Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CISCO DAVANARRO

Fecha: 2/12/2023

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FLORES DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 9980201270301

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar 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. (Prefiere estar quieto o 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. (Sintomas 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	1081410882	JOHAN DAVID CASTRO GRAZI	2. Cédula ciudadanía	1006819	SILA YANIRA GRAZI GIRON	3. Telefónico pedagógico	3146463884	09:00am	09:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	1	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	09:00am
2	1126408677	DARWINDELI DAVID LARA CASTRO	4 YYYNO		KARA ELIANA CASTRO PORTILLA	3. Telefónico pedagógico	3146343881	09:20am	09:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	2	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	09:20am
3	1126409758	TRICIA AVALIF ORQUIZO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126408868	ANGELA LUCIA ORQUIZO MONTENEGRO	3. Telefónico pedagógico	3156343881	09:40am	09:54am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	3	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	09:40am
4	1126132878	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126432375	JUDY VANESSA MARTINEZ LUCIOS	3. Telefónico pedagógico	3132554220	9:50 a. m.	9:55 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	4	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	9:55 a. m.
5	1126408869	ERIKA DAID NARVAEZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1126408408	YULIANA MARLIN RAMIREZ DIAZ	3. Telefónico pedagógico	3206566839	09:20am	09:35am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	5	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	09:20am
6	1126408871	THEISON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126408289	ROSA AURELIA ZAMBRANO	3. Telefónico pedagógico	3203665788	09:40am	09:54am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	6	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	09:40am
7	1140318872	JOSEPH JULIAN YEJA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126432375	RAQUELDA PATRICIA ROJAS ALVAREZ	3. Telefónico pedagógico	3128656810	10:05am	10:12am	SI	4	1	0	0			SI	SI	NO	7. Otro	7	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	10:05am
8	1126132351	JOHAN STIBENN CORTES YEJA	2. Cédula ciudadanía	1126434871	KARA CATRICIA YEJA LOPEZ	3. Telefónico pedagógico	3234553054	10:20am	10:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	8	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	10:20am
9	1126-5917299	KENNEDDICK GIACOMO MENEZ	2. Cédula ciudadanía	1126-5917619	CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ DIAZ	3. Telefónico pedagógico	3232321408	10:40am	10:54am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	9	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	10:40am
10	1140318443	KARSEN DARBELA MUEBSES VIVEROS	2. Cédula ciudadanía	1084597-6301	MIRCY VIVEROS	3. Telefónico pedagógico	3218128536	1:30 p. m.	1:46 p. m.	SI	0	0	0	0	0	0	SI	NO	7. Otro		10	0		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	No hay
11	1140318443	JEHAN SIBBASTIAN CUMMAN CUMMAN	2. Cédula ciudadanía	1011-7717	MARIA BITH CUMMAN	3. Telefónico pedagógico	3228-1483-61	2:24 p. m.	2:41 p. m.	SI	4	1	2	0	0	0	SI	NO	7. Otro		11	0		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	No hay
12	1126135332	DIEGER ANDRES GRAZI CUMAN	2. Cédula ciudadanía	1126-5289	FLEI LORENA CUMAN MARINEZ	3. Telefónico pedagógico	3203665362	12:00m	12:14pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	12	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	12:00m
13	1126-5925230	JAN SANTIAGO RODRIGUEZ VANEGAS	2. Cédula ciudadanía	1126-5925230	FERCHATALIA VANEGAS RODRIGUEZ	3. Telefónico pedagógico	3118845230	12:20pm	12:35pm	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	error al cargar dezvol 19	13	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	12:20p.m
14	1126-5183142	TAICO ALEXANDER REALPE CHAMORRO	2. Cédula ciudadanía	1126-5928*2	DIANA ANDREA CHAMORRO APRAEZ	3. Telefónico pedagógico	3126676920	12:40pm	12:54pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	14	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	12:40p.m
15	1126-5-25258	TURMA GALENS SETH PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1123-5289256	FANNI ANDREA PANTOJA DAZ	3. Telefónico pedagógico	3126662560	01:00pm	01:14pm	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	15	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	01:00p.m
16	1140318-429	JASNITH DAVILA LOAIZA WUESES	2. Cédula ciudadanía	1126-5671272	OLGA CECILIA WUESES GARCIA	3. Telefónico pedagógico	3218735381	01:20pm	01:39pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	01:20p.m
17	**1126-5925973**	**FULIANA VALENTINA SALAS MUEBES**	**2. Cédula ciudadanía**	**1126-5-5287**	**LUCIA MUEBES**	3. Telefónico pedagógico	**3213-5975581**	**9:35**	**9.45**	**SI**	**4**	**1**	**0**	**0**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**		**7. Otro**	17	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	**9.35**
18	1140318-910	PAOLA SALOME SALAS BARRANCAN	2. Cédula ciudadanía	1126-5-54-295	LILIANA BARRANCAN BETSILLO	3. Telefónico pedagógico	3126-54982	2:20	2:35	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	SI			18	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	5/12/2023	2:20

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVA ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686508127595

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 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 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.
1	1130164962	MELANIE LUCIANA BENAVIDES PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1233191286	TANIA MELIZA PANTOJA ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3204305855	8:00	8:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1130165062	IAN MATEO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3213434262	8:30	8:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126458832	LIONELL SANTIAGO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3213434262	8:50	9:10	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1140015855	VALERY SHARITH CUARAN TORRES	2. Cédula ciudadanía	1073168703	HEIDY JAZMIN TORRES BULLA	1. Telefónico pedagógico	3218075021	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1140015598	BREIMAR ESTIVEN CUELTAN GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455386	CAROL TATIANA GOMEZ NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3147668003	9:45	10:05	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126143777	ALISSON DAMARIS TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	10:10	10:30	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
7	1112161587	MAILYNK DANA TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	10:30	10:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
8	1140015475	ELIANYS XIOMARA ALMEIDA SALINAS	2. Cédula ciudadanía	1089243091	DIANA MILENA SALINAS RENGIFO	1. Telefónico pedagógico	3202242031	10:55	11:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126459485	MATEO SEBASTIAN TAQUEZ PERENGUES	2. Cédula ciudadanía	41118950	DORIS FAVIOLA PERENGUES CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3224620567	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126143665	LUIS FERNANDO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1401274491	ESTEFANIA FLORINDA NAMAJ NAICHAPI	1. Telefónico pedagógico	3213328474	11:45	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459484	ARELIS ISABELLA BUERBANO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	41117421	RODRIGO BURBANO	4. Telefónico salud y nutrición	3148658391	1:30	1:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	2. Cédula ciudadanía	1126450125	SAIDA OBANDO MARQUEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3133972047	2:00	2:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459478	BAHOLETH SAMARA OBANDO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1085687848	YASMIN DEL SOCORRO MARTINEZ DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3204675250	2:30	2:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1130165133	DILAN MATEO HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	3:00	3:20	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126457957	ELIANA BALENTINA HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	3:25	3:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		

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 alimentarios – 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	11:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	11:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	12:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	2:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICIÓN EL TEMA ES: 1 A CHARRA ES UNA	3	9/12/2020	12:45
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICIÓN EL TEMA ES: 1 A CHARRA ES UNA	3	9/12/2020	1:15
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	3:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	4:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	4:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Recuerde no usar papel de color, documentos a una cara y economice papel. COPIA NO CONTROLADA

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

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

Recuerde no usar papel de color, documentos a una cara y economice papel. COPIA NO CONTROLADA

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.LML.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yoanca Checa Sanchez

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS SONRIENTES

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8406511312827

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	1116458568	ALEJANDRA SOFIA AGUDA	Cédula ciudadanía	1116458568	ALEJANDRA AGUDA	Telefónico pedagógico	3023457323	09:30	10:45	SI	4	1	0	1	SI	NO	SI	SI		
2	1116458570	CARLOS VARGAS Y TAMBRIANO ALTAMIRANO	Cédula ciudadanía	1116458570	CARLOS EDMER ALTA	Telefónico pedagógico	3115584456	11:00	11:15	SI	6	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1116458582	STEYNER URIEL AGUDA AGUDA	Cédula ciudadanía	1006898568	ERIKA JULIANA AGUDA AGUDA	Telefónico pedagógico	3023458743	11:17	11:35	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1126458822	JULIER DANIANA SAGUNA AGUDA	Cédula ciudadanía	1006898568	CLARA NELLY AGUDA AGUDA	Telefónico pedagógico	3023452243	11:40	12:05	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
5	1126458707	YASMIN JULIANA ENAO AGUDA	Cédula ciudadanía	1006898568	ERIKA JULIANA AGUDA AGUDA	Telefónico pedagógico	3023452243	8:30 a. m.	1:52 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1116458341	LUCIA VANESSA TAMBIATA NIAZA	Cédula ciudadanía	1123317337	CANDICA ALBENIS NIAZA AGREDO	Telefónico pedagógico	3007756645	8:00 a. m.	1:00 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1116458377	DUVER ADRIAN TAMBIATA NIAZA	Cédula ciudadanía	1123317337	CANDICA ALBENIS NIAZA AGREDO	Telefónico pedagógico	3007756645	8:00 a. m.	3:00 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
8	1116457491	PABLO VICENTE ALEJANDRO MAURICIO MORENO	Cédula ciudadanía	1006898568	LUZ MAYA MORENO CANO	Telefónico pedagógico	3147551766	8:00 a. m.	9:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
9	1116460916	FRANKLIN DAVID NIAZA NIAZA	Cédula ciudadanía	1116460916	FLAVIA NIAZA FUENTES ANE	Telefónico pedagógico	3023709430	8:45 a. m.	9:07 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1116458789	EDGYANE DAFNA NIAZA NIAZA	Cédula ciudadanía	1116458536	Erica Andrea Niaza	Telefónico pedagógico	3147551766	10:00 a. m.	10:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1116458127	ARELYS NAYIBE CUASPUD ARIAS	Cédula ciudadanía	1123313647	MARIA NILSE ARIAS	Telefónico pedagógico	3175882855	10:05 a. m.	10:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
12	1116458733	RONAL SANTIAGO OCHOA OLARTE	Cédula ciudadanía	1116452658	JAIRO OCHOA	Telefónico pedagógico	3147770788	10:34 a. m.	10:48 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 o jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consume) 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	2:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	2:15
3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	2:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	2:45
5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	3:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	3:15
7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	3:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	3:45
9	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	4:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	4:15
11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	4:30
12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	SI	NO	NO APLICA	NO		practica 13	2/12/2020	4:45
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 27/11/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 86865113120S

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 seleccionar 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. (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 alimentarios – 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	1126143857	ABDIEL GAEL BATIOJA RUEDA	2. Cédula ciudadanía	1126449077	MARTHA LUCIA RUEDA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3212523818	8:00	8:20	SI	5	0	0	1	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	8:00
2	1140015730	SAULO SANTIAGO MORALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1123321950	MARTHA CRISTINA ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3118385564	8:30	8:50	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	8:30
3	1126459263	JHOINER LEANDRO ARANDA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126456802	SANDRA JHOANA CUELTAN CHITAN	1. Telefónico pedagógico	3202501137	8:55	9:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		13	4/12/2020	9:00
4	1140015945	ELIF SAMANTA MUÑOZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	59807034	MIRYAM RUBIELA RODRIGUEZ PAZ	1. Telefónico pedagógico	3206503136	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	9:30
5	1126459425	LAUREN SALOME PAGUAY INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126451491	ADRIANA LUCIA INAGAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3125063533	10:20	10:40	SI	7	3	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	10:00
6	1126143619	DAVID SANTIGO CHACUANES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3128557400	10:55	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	10:30
7	1130165111	IFFET LUCIANA PANTOJA MORA	2. Cédula ciudadanía	1070804615	AMANDA JACKELINE MORA CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3134395576	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	11:00
8	1140015871	NELLY CLEVES MSNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451364	MARIA SONIA MSNAZA MONTENEGRO	4. Telefónico salud y nutrición	3208592532	12:00	12:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICION EL TEMA ES: LA DIARREA ES UNA	3	9/12/2020	11:30
9	1126459483	IAN EMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126454202	LUE RUIZ	4. Telefónico salud y nutrición	3108908627	1:30	1:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICION EL TEMA ES: LA DIARREA ES UNA	3	9/12/2020	12:00
10	1126458904	JHOANA KATERINE INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126453102	ALBA NELLY CHALACA FUEL	4. Telefónico salud y nutrición	3203383552	12:50	1:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICION EL TEMA ES: LA DIARREA ES UNA	3	9/12/2020	1:00
11	1126459245	RICARDO VILLOTA MURILLO	2. Cédula ciudadanía	1130669501	LINDA YARY MURILLO AREAS	1. Telefónico pedagógico	3219001381	2:00	2:20	SI	6	2	0	0	SI	NO	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre de familia informa que por motivos de una oferta laboral, que le ofrecen en otro departamento se va de la ciudad, cambiando su dirección. De la misma	13	4/12/2020	10:00
12	1130003372	ANYI LORENA VILLOTA MURILLO	2. Cédula ciudadanía	1130669502	LINDA YARY MURILLO AREAS	1. Telefónico pedagógico	3219001381	2:20	2:40	SI	6	2	0	0	SI	NO	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre de familia informa que por motivos de una oferta laboral, que le ofrecen en otro departamento se va de la ciudad, cambiando su dirección. De la misma	13	4/12/2020	10:30
13	1130165080	EMMY ISABELLA ROMERO VACA	2. Cédula ciudadanía	1088243192	DIANA ELIZABETH VACA	1. Telefónico pedagógico	3128390097	2:45	3:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	2:00
14	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAELY RUIZ MESA	1. Telefónico pedagógico	3143993695	3:10	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	3:30
15	1126459884	ARIANA SALOME CHAMORRO LOPEZ	1. Tarjeta de identidad	1122337348	YULISA VIVIANA LOPEZ BUESAQUILLO	1. Telefónico pedagógico	3142772210	3:35	3:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	4:00
16	1126458847	EMANUEL JULIAN MALPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3105742490	4:15	4:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	4:30
17	1140015880	HEIDY ALEXANDRA CAIPE LEGARDA	2. Cédula ciudadanía	1126457225	MONICA IRENE LEGARDA INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3206644211	4:00	4:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	5:00
18	1126459755	DILAN ALEJANDRO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	27233002	ROSA MARIA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3138396613	5:35	6:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	5:30
19	1126459656	LHEIDLY KACTERYN TEPUD GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126456485	AIDA DEISY GUZMAN ZAMORA	1. Telefónico pedagógico	3142267074	6:05	6:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/12/2020	6:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Noemie Chaves Quinchoa

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Carita Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 608021121264

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" , 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 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 alimentarios – 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	1126.0585367	ANDNER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1193164348	KATHERINE LISBETH BRAVO CHANPAL	2. Telefónico seguimiento	3136177977	3:51 p. m.	4:56 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:00 a. m.
2	1.1E+010	YANDIR JESUS CIRCILLO MONTERO	2. Cédula ciudadanía	1011159656	JINETH MONTERO APARAIZ	2. Telefónico seguimiento	5155186480	2:31 p. m.	3:38 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:30 a. m.
3	1126.0602321	ERICK JHOEL CIRCILLO YOSE	2. Cédula ciudadanía	1126457380	DENNY FERNANDA YOSE QUETA	2. Telefónico seguimiento	3103687198	3:21 p. m.	3:36 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:30 a. m.
4	1126.0599388	YAMARYL Y ELIZABET CIRCILLO CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126.0602321	ERIK FERNANDA CHIRAN CACIEDO	2. Telefónico seguimiento	3213.0586431	4:04 p. m.	4:40 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:45 a. m.
5	1.1E+010	KEHILAN KERYN CIRCILLO SILVA	2. Cédula ciudadanía	1126.0599388	ANA BEATRIZ SILVA YOSE	2. Telefónico seguimiento	3206.036289	2:43 p. m.	2:58 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	10:00 a. m.
6	1.1E+010	DEIBYN JULIAN CUESTA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126.0602321	KURA GIEORGINA CHIRAN CIRCILLO	2. Telefónico seguimiento	3507766825	4:06 p. m.	4:20 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	10:15 a. m.
7	1126.0602195	HANNA ABIGAIL ALPALA TAQUIRAS	1067325872	DIANA MILENA TAQUIRAS SOTO	2. Telefónico seguimiento	3102172593	4:43 p. m.	4:58 p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	10:30 a. m.
8	1126.0599852	MARIA VICTORIA CINDILLO PEITOSI	2. Cédula ciudadanía	1126.0602321	MILAN DEL ROCIO PEITOSI	2. Telefónico seguimiento	3128786087	2:00	2:15	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:00
9	1126.0599210	DANIEL EDMEIDER NARVAEZ QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126.0602321	JHONNA MARICELA QUETA	2. Telefónico seguimiento	3143566761	2:17	2:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:15
10	1126.0600322	EPIDIAR DAVID CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126.0599217	ROSA MILENA PARITQUA RUIZ	2. Telefónico seguimiento	3208706632	2:45	3:02	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:30
11	1126.0599995	KIATELY VALERIA LIZOTANTE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126.0602318	MARIA CIDILIA QUETA	2. Telefónico seguimiento	3213.613.1135	03:09:00 p.m.	03:35pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	8:45
12	2.1E+010	JEAN EMANUEL RODRIGUEZ CIERALLOS	2. Cédula ciudadanía	1066951291	YESSUCA CIERALLOS	2. Telefónico seguimiento	3219526705	03:30pm	03:45pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:00
13	1126.0572181	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126.0602354	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	2. Telefónico seguimiento	3128.0602433	04:00pm	04:15pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:15
14	1126.0599827	DANNA MISHEL CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126.0602354	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	2. Telefónico seguimiento	3128.0602433	04:30pm	04:32pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	9:30
15	1126.0599167	ARCANY ESTEFANIA CIRCILLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126457303	MILY CIRCILLO	2. Telefónico seguimiento	3206058547	04:45pm	04:54pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica13	4/12/2020	10:00
16																																		

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Este documento electrónico es propiedad de la Unidad Administrativa Especial para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANET MENESES CASTRO

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DUENDES MAGICOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131181

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 selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1130165046	FREIDER ESTWIN MISNAZA IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1123333751	YESSICA LUCIA IMBACUAN REINA	1. Telefónico pedagógico	3104101823	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1126459855	JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1126455914	SANDRA MILENA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3229177049	8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1140015577	NEYMAR DANILO IMBACUAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446407	ANA MILENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3208512562	8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126459772	EMILY BRYIHT CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3228010120	9:15	9:35	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1140015668	HEIDY ALEXANDRA CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3228010120	9:40	10:00	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1130164925	SKARLETH LORENA PERENGUEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126445408	EDITH LORENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3143870625	10:05	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126458732	KEINDRA JASLEIDY CHAGUEZAC CHAPID	2. Cédula ciudadanía	41119615	MARTA ELIZA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3208406888	10:30	10:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1129459246	HEIMY NATALY PASTAS YANDUN	2. Cédula ciudadanía	1006995551	DIANA MARISELA YANDUN CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3125557488	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126457841	EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124862763	YENY YAMILETH TAQUEZ MISNAZA	4. Telefónico salud y nutrición	3133801408	1:45	2:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126459859	DEYBI JAMITH CUNDAR CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1126451067	ALBA ZENELIA CASANOVA GALARZA	4. Telefónico salud y nutrición	3214270038	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1130165118	JOHINER SEBASTIAN CHAGUEZAC IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	27166925	MARIA ISABEL CHAGUEZA	1. Telefónico pedagógico	3212574597	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1030002547	DYLAN ANDRES ERASO TORRES	2. Cédula ciudadanía	69085089	AMANDA TORRES RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3104374933	5:00	5:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126457631	JHEYMERSON DANILO QUENGUAN CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1126456427	DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3107871209	5:25	5:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126459561	LAURA XIMENA CUARAN CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3106972806	5:50	6:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1121509478	YARELI VALENTINA VILLAREAL CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1085918069	AIDA LUCIA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3222635546	1:30	1:50	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
16																				

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 alimentarios – 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	11:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	11:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD ALIMENTARIA DE TENAS ES - LA PAJARERA	3	9/12/2020	2:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD ALIMENTARIA DE TENAS ES - LA PAJARERA	3	9/12/2020	2:20
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	3:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	3:30
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	5:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	6:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	3/12/2020	1:30
16															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Confidencial - esta información no debe ser divulgada a un tercero sin el consentimiento escrito de CENTRO DE CONVIVENCIA FAMILIAR.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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

Confidencial - esta información no debe ser divulgada a un tercero sin el consentimiento escrito de CENTRO DE CONVIVENCIA FAMILIAR.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR

Fecha: 2/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TESOROS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8688013711555

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACION DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACION			VI. IDENTIFICACION DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 consumo a través de acueducto SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación de alguna vacuna? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha acudido a los servicios de salud para la aplicación de alguna vacuna? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiere 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los numeros de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1136157612	ZOILAN ALEJANDRA ROBLES IBAÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1136484990	DAYANA IBAÑEZ	1. Telefónico salud y nutrición	3135456712	7:03	7:16	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE RINDEN LOS APORTES DEL TEMAS DE "SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICIÓN EL TEMA ES: LA DIARREA	3		3/12/2020	8.20 AM
2	1136166576	DARISON DIANK TORO CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1003667712	DAYANA TORO CACEDO	1. Telefónico salud y nutrición	3145781631	7:17	7:35	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE RINDEN LOS APORTES DEL TEMAS DE "SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICIÓN EL TEMA ES: LA DIARREA	3		3/12/2020	10.00 AM
3	1140319752	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1141567352	MARIA ALEJANDRA GARCIA MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3135799096	6:00 AM	7:20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	10.30 AM
4	1136169740	TARAZI SIMONSEL VILLA ARAZO	2. Cédula ciudadanía	1125463319	XIMOSE GARCILDA ARAZO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3212167529	8:50 AM	9:15 AM	SI	4	2	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	11.00 AM
5	1136169768	JAZZLIN CAMILA LUNA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1003896606	JOHANA MARIETH FIGUEROA GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3133535338	9:30 AM	10:05 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	6.40 AM
6	1136169952	MATHIAS ALEJANDRO MUESES PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1125453977	YENI RUBIRA MUESES PINCHAO	1. Telefónico pedagógico	3137335232	7:25 AM	7:45 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	8.00 AM
7	1140316430	DANNA ELISABETH CACEDO GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1111977	MARIA YOLI GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3116145351	8:00 AM	8.20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	7.00 AM
8	1136160126	YANNA VICTORIA GUADALUPE ARAZO CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1012/9957	JOANNA ANDREA CACEDO	1. Telefónico pedagógico	3128199688	8:42 AM	9:10 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	10.30 AM
9	1136164091	ISLAN YUPHIS HERNANDEZ HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455501	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3229410738	9:30 AM	10:05 AM	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	2.00 PM
10	1136159572	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1126455322	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3154155501	10.10 AM	10.40 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	2.40 PM
11	1136160215	WILAN SMITH LOPEZ TORO	2. Cédula ciudadanía	1004997319	YENY ALEXANDRA TORO PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3107496516	11.05 AM	11.20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		3/12/2020	9.20 AM

Firma del agente educativo

REGITOR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AG.LM/LPP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de Comfenalco Valle. Su uso indebido está sujeto a sanciones

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Noelvis Chaleg Quinchia

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Tesoros

Código Unidad de Servicio (UDS): 6880013192

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abrtas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abrtas 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 o 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1136169688	SANTIAGO DAVID MOJOMBOY GUZMAN	1 Cédula ciudadanía	4111004B	MARIA CONCEPCIÓN ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145424561	11:29 a. m.	11:43 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	10:30 a. m.
2	1122683352	DANIELA SULADEY JACANAMEJOY QUETA	1 Tarjeta de identidad	1122683352	DANIELA SULADEY JACANAMEJOY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3143996967	9:23 a. m.	9:38 a. m.	SI	6	2	1	0	SI	SI	NO	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	9:00 a. m.
3	1098422553	ASLY TATIANA QUETA JAMIAMOY	1 Cédula ciudadanía	4111995S	MINCY MARGOTH QUETA YOSE	1. Telefónico pedagógico	3143996967	9:38 a. m.	9:56 a. m.	SI	6	2	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	9:15 a. m.
4	1122682147	ANLITZA JOHANNA JACANAMEJOY JOVEN	1 Cédula ciudadanía	1116205463	ANDREA PAOLA JOVEN SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3205966928	10:03 a. m.	10:19 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	9:30 a. m.
5	1116205463	BIANEY JHULANA JACANAMEJOY JOVEN	1 Cédula ciudadanía	1116205463	ANDREA PAOLA JOVEN SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3205966928	10:23 a. m.	10:38 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	9:45 a. m.
6	[illegible]	JHOSTIN BREIBIAR DIAZ HUMENDA	1 Cédula ciudadanía	1124545905	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3143981885	9:20 p. m.	9:36 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	10:00 a. m.
7	[illegible]	YUDAN MARCEDES DIAZ HUMENDA	1 Cédula ciudadanía	1124545905	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3143981885	9:36 p. m.	9:57 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	10:15 a. m.
8	[illegible]	CARLOS DAMIAN CALDERON UCITANTE	1 Cédula ciudadanía	4111004B	MARIA CONCEPCIÓN ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145424561	11:43 a. m.	12:07 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	ecuatoriano y por el motivo de la pandemia no han podido llevarlo al	8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	10:45 a. m.
9	1136168148	JOHAN SEBASTIAN CALDERÓN LUCITANTE	1 Cédula de extranjería	2101116263	ISABELA NICOL CALDERON LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3206165955	9:43 p. m.	9:58 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	2 No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		9	2	0	NO	NO	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	11:00 a. m.
10	1136142734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	1 Cédula ciudadanía	1123331637	JHONNA YASBTH BASTIDAS MORALES	1. Telefónico pedagógico	3154337762	9:58 a. m.	9:29 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	11:15 a. m.
11	1116378956	SARA DANBYY PERDOMO TISOY	1 Cédula ciudadanía	1116851991	LUZ MIRIYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3159-3153474	3:51 p. m.	3:18 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	11:30 a. m.
12	1116378953	ANGELIN MADELAY PERDOMO TISOY	1 Cédula ciudadanía	1116851991	LUZ MIRIYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3159-3153474	2:43 p. m.	2:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	11:45 a. m.
13	1193713130	BRIBEITH SOFIA AGUDELO GARRIDO	1 Cédula ciudadanía	1050899182	SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3509303701	2:22 p. m.	2:37 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	13	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	2:00 p. m.
14	1096303122	BRYITH ALEJANDRA CUARAN CAMPO	1 Cédula ciudadanía	1094302089	ANA LUCELI CAMPO NAVARRUEZ	1. Telefónico pedagógico	3143560883	10:29 a. m.	10:43 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	2:15 p. m.
15	1193727194	MAR ALICIA PARADES GIRALDO	1 Cédula ciudadanía	8014N990	JUAN PABLO PARADES ARDILA	1. Telefónico pedagógico	3231231363	10:09 a. m.	10:28 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	2:30 p. m.
16	1136169595	ANDY JHOINSON BURBANO OROZCO	1 Cédula ciudadanía	1116205468	LIZMILA OROZCO GALINDEZ	1. Telefónico pedagógico	3174379967	9:43 a. m.	9:58 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña.	16	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	2:45 p. m.
17	1122686315	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	1 Cédula ciudadanía	1123181541	SANDRA PATRICIA GUZMAN LUNA	1. Telefónico pedagógico	3172470864	9:23 a. m.	9:38 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	3:00 p. m.
18																					18													

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Juan Luis Londoño de la Cuesta y no puede ser reproducida sin autorización escrita. ©2020 Todos los derechos reservados.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALEJANDRA GÓNEZ DELGADO

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANDUATOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 68802112102

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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. (Aportes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aportes 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 alimentarios – 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	1136455380	FLIVE ALEJANDRA POTOSI PETOS	2. Cédula ciudadanía	1104470186	FLIVE ALEJANDRA POTOSI PETOS	2. Telefónico seguimiento	3128873537	9:20AM	9:36AM	SI	4	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	7:00
2	1136455120	LUCIANA SALOME PINCHAO PINCHAO	7. Cédula de extranjería	1136455063	JESUS JULIENY PINCHAO PANTOJA	2. Telefónico seguimiento	3206723272	7:40AM	7:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	7:00
3	1136456023	KEVIN SALOMO URRESTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1136456023	DIANA ALEJANDRA URRESTY QUETA	2. Telefónico seguimiento	3216602264	10:16AM	10:30AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	7:00
4	1136455469	JOSE MANUEL OROZCO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1136455639	BARBA EUGENIA DIAZ ROJAS	2. Telefónico seguimiento	2350403965	9:50AM	10:20AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	8:00
5	1136455766	JHOSEN DANIEL ROBRICO CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1136455635	LUBIANEY MARGOTH CASTRO RINCON	2. Telefónico seguimiento	3128604787	11:16AM	11:50AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	8:00
6	1136456766	LIAM JOSUE DIAZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1136456567	NATALIA ANDREA DIAZ ROJAS	2. Telefónico seguimiento	3142573745	12:05AM	12:15AM	SI	10	3	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	NI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	8:00
7	1136455414	JHNELS RABAL YNAGUEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1087852251	EDIL MARINA VILLOTA CAICEDO	2. Telefónico seguimiento	1233210891	1:30PM	1:50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	8:00
8	1136455380	JUAN JOSÉ CHINDOY CHINDOY	2. Cédula ciudadanía	1085855178	AMARGISIA CHINDOY MUTUMBAJOY	2. Telefónico seguimiento	3138837324	1:30PM	1:50PM	SI	10	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	8:00
9	1136455668	VALERIA FERNANDA PETEO CHINDOY	Tarjeta de identidad	1120837226	KARLA YULIETH CHINDOY CHINDOY	2. Telefónico seguimiento	3138837324	1:30PM	1:50PM	SI	10	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	8:00
10	1136455938	DANNER SANTIAGO URRESTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1206599420	SYLVIA ALEXANDRA LORRETE QUETA	2. Telefónico seguimiento	3216602264	8:00PM	8:20PM	SI	3	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	10:15
11	1136455897	MARIA ALEJANDRA CARLOSAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1124458015	EMILY YULIZA MARTINEZ PANTOJA	2. Telefónico seguimiento	3054745208	10:05AM	10:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	10:30
12	1136456189	DANA FERNANDA PATIÑO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1124458189	DANA FERNANDA PATIÑO MORALES	2. Telefónico seguimiento	3116883891	2:20PM	2:35PM	SI	5	3	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	10:30
13	1136456264	KARLIN ESMIT MUÑOZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1124457229	MARIA DIANIRA BASTIDAS MONTENEGRO	2. Telefónico seguimiento	3128884957	2:20PM	2:35PM	SI	7	3	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	11:00
14	1136457556	YAN DULEY CERON RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1206677556	YAN DULEY CERON RUIZ	2. Telefónico seguimiento	3206677825	2:20PM	2:35PM	SI	2	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			1/12/2020	11:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
Prohibida reproducción total o parcial de este documento sin autorización escrita de COMFAMILIAR HUILA
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SU USO INDEBIDO PUEDE GENERAR SANCIONES LEGALES. LEY 1581 Y 1712 DE 2012 Y DECRETO 1377 DE 2013

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CORDOBA NAVARRO **Fecha:** 2/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** RAYOS DE SOL **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8589011312541

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" , indique ¿Por qué no ha acudido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cuál.
1	1030333239	LUCY ISABEL ARIAS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1104451417	MARTHA CECILIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3239671516	09:00am	09:15am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	1136116223	DANIEL ALEJANDRO TAIVÉS CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1011196714	ELVIRA BENEDA CEBALLOS BURGOS	1. Telefónico pedagógico	3136356438	09:20am	09:30am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
3	1139.837796	JUAN SEBASTIAN NARVAEZ QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	1122351900	CARMEN ELIANA QUIROZ ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3182736968	08:45am	08:50am	A	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
4	1136460196	VALERIA ALEJANDRA ANDRADE ROMO	2. Cédula ciudadanía	1124.648938	MARIA ANTOLINA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	3135143306	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI	NO	7. Otro		
5	1123163299	LAUREN SOFIA ERAZO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1067729455	JOHANNA ANDREA PEREZ ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3116536189	09:20am	09:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1136.698728	NEYTHAN SANTIAGO BEDOLLA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1067668454	ANA TERESA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3218439140	09:40am	09:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	1136.698660	ASHLEY CATALEYA TORRES ALAPE	2. Cédula ciudadanía	1066.785349	JENNIFER MARITZA ALAPE NEGUEMBO	1. Telefónico pedagógico	3107896409	10:00am	10:10am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
8	1136.698709	YANIL ALEJANDRA OROZCO MOYA	2. Cédula ciudadanía	1.106.204.112	DEYSI ISABELA MOYA	1. Telefónico pedagógico	3136128470	9:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		7. Otro
9	1136.698653	HERIS DANIEL ARANEDO SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.002.573.202	ADRIANA RUBIELA SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3213125164	10:15	10:30	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	
10	1136.660172	ALISSON ZOE HERNANDEZ HUERTAS	1. Tarjeta de identidad	1.107.533.918	EVELLY KATERINE HUERTAS REIS	1. Telefónico pedagógico	3133003114	8:00 a. m.	8:17 a. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
11	1136570378	MARITHZA ALEJANDRA ARAUJO ANDILLO	2. Cédula ciudadanía	1085.916.897	MARY LUZ ANGULO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3148796096	11:45am	11:55am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
12	1140331643	SAMUEL FELIPE CUMBAL SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1085.673.031	ELSA YOLANDA SOLARTE TORRES	1. Telefónico pedagógico	3136372285	12:00 h	12:14pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1136.660126	BRADLEY SEBASTIAN PEREZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.014.653.918	YOLANDA PAULINA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3116536557	12:30pm	12:39pm	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
14	1123.632206	LAURA VALENTINA SOLARTE SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1122.639.064	YINELETH SOLARTE PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3202.145.931	12:45pm	12:54pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1143316.760	EDGAR CAMILO CHICLLO ROMO	2. Cédula ciudadanía	1.076.637.908	OLGA EMILIA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	3147.439.600	01:00pm	01:10pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro		

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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA		32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	09:00am
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	09:20am
3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	09:40am
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	9:00 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	09:20am
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	09:40am
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	10:00am
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	9:45
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	10:15
10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	10:30 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	11:45am
12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	12:00h
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	12:30pm
14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	12:45pm
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	4/12/2020	01:00pm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AG.UR1LPP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
FI.ALLI.005.PP
Versión: 6
23/11/2020
Página 2 de 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 2/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** HELICONIAS **Código Unidad de Servicio (UDS):** 868651312176

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 (Verificar si hogar) SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique (Por qué no ha acudido a la Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleciona en la pregunta anterior " 7. Otro" mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Prenuntes situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore estar quieto y jugar) 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. 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	1136439581	LIANA ISABELA DE LA CRUZ AVILES	2. Cédula ciudadanía	1136439581	JAVIRA ROCIO AVILES ANDRADE	1. Tamizaje o pedagógico	3203863286	6:30 AM	7:00 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	6:30 AM
2	1134455371	VALERY SALOME LOPEZ CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1034899083	JESSICA MARIA CASTILLO AVILES	1. Tamizaje o pedagógico	3143471113	6:30 AM	7:00 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	10:30 AM
3	1140712628	BRENNER YESSNIN JENNIFER MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1098459787	CARMEN LUZ MARINO LEPORTILLO	1. Tamizaje o pedagógico	3203864778	6:30 AM	7:30 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	10:30 AM
4	1136143597	LEYNER DALOME PEINADE GALINDO	2. Cédula ciudadanía	1136439276	EMMA MARCELA GALINDO RINCON	1. Tamizaje o pedagógico	3137438126	8:00 AM	8:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	11:00 AM
5	1136438870	DANNY JULIETH ARIAS ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1136444525	EMILIA LILIANA ARIAS URBANO	1. Tamizaje o pedagógico	3135443420	9:30 AM	10:00 AM	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	4:45 AM
6	1136438353	DANNY SALOME ARIAS ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1136438353	EMILIA LILIANA ARIAS URBANO	1. Tamizaje o pedagógico	3135443420	7:30 AM	7:45 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	8:00 AM
7	1006340648	DIDELCY ARIANNY MORENA ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	1136439763	REGINA BEATRIZ ANDRADE ALVAREZ	1. Tamizaje o pedagógico	3104859756	8:00 AM	8:20 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	7:00 AM
8	1114152737	KEVIN ALEJANDRO MUÑOZ GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1003767381	DANIELA GONZALEZ JARAMILLO	1. Tamizaje o pedagógico	3143376682	8:45 AM	9:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	10:30 AM
9	1136438302	ANGELIN SHARLIN CHANTO MORENO	2. Cédula ciudadanía	4119978	GLORIA AMPARO MENDEZ	SEGUIMIENTO 1. Tamizaje o pedagógico	3136494196	9:30 AM	10:00 AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	2:00 PM
10	1035645004	ADA LUZ DIAZ CUEVAS	2. Cédula ciudadanía	2103180	LUCIANO CUEVAS	1. Tamizaje o pedagógico	3207207445	10:30 AM	10:45 AM	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	2:45 PM
11	1136438640	MIKOL MONTHA MAJUS RUALES	2. Cédula ciudadanía	1122338289	LISETH ESTEFANI RUALES OVIEDO	1. Tamizaje o pedagógico	3219883209	11:00 AM	11:30 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	8:30 AM
12	1136438582	ALBEIDA MARIANA TATIS CHAGUEZA	2. Cédula ciudadanía	1006899286	YURLADY ELIZABETH CARVAJALINO RUIZ	1. Tamizaje o pedagógico	3105855206	11:30 AM	12:00 PM	SI	6	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	10:00 AM
13	1202184868	JAJIRO SOFIA CUARIN ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1136437979	DILENY ALEJANDRA ALVAREZ ARDILAD	1. Tamizaje o pedagógico	3206830776	8:45 AM	9:15 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	8:30 AM
14	1124127256	JHAN CARLOS CHAVAYON MENDEZ	2. Cédula ciudadanía	4119978	GLORIA AMPARO MENDEZ	SEGUIMIENTO 1. Tamizaje o pedagógico	3136494196	12:45 PM	1:45 PM	SI	6	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	8:00 AM
15	1140712653	KEYLEAN ANGELA OCOCHO MAJUS	2. Cédula ciudadanía	1106622586	ADA LILIANA MAJUS ANDRADE	1. Tamizaje o pedagógico	3116035031	2:15 PM	2:30 PM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	1:45 PM
16	1136143565	VALENTINA MARIA CERON BARRA	2. Cédula ciudadanía	1136443586	LISET MAYERLY BARRA ZAPA	1. Tamizaje o pedagógico	3136833648	10:30 AM	10:45 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	9:30 AM
17	1202184882	DREK ALEJANDRO PINCHAO CUICHAC	2. Cédula ciudadanía	4117763	MARIA GLADYS CUICHAC CORAL	1. Tamizaje o pedagógico	3122773199	11:30 AM	11:50 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	1:30 AM
18	1136438633	KAMI ADL SANTIAGO APAEZ ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	1136443582	ALONDA ELIZABETH ANDRADE ANDRADE	1. Tamizaje o pedagógico	3216710356	12:30 PM	1:15 PM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	4/12/2020	2:30 AM
19																																				

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 02/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PEQUEÑOS APRENDICES **Código Unidad de Servicio (UDS):** 3000500108072

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO		III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. LIBRO 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 consumo en hogar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a fuentes y vertederos SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a la 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presunta situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto y 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 alimentarios – 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	1126.6099864	BRITTNI FAGURY ARMERO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1039099280	ANDIE VIVIANA SANTANDER MADROÑERO	1. Teléfonico pedagógico	3172199957	7:50	7:57	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	7:17
2	2109/9/8/842	ANDRE MIRGEL CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1010579786	ROSA ANA CHITAN CHALACAN	1. Teléfonico pedagógico	3170239575	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	8:00
3	1126.6.07/36	YOJANN SANTIAGO NUALES VELA	2. Cédula ciudadanía	1144567743	SANDRA MILENA NUALES VELA	1. Teléfonico pedagógico	3503402336	8:17	8:26	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	8:26
4	1.6.6003/4/12	SARA V JHOVAN CHAPUEL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1112.0396	OLGA CECILIA CUARAN CUARAN	1. Teléfonico pedagógico	3147763101	9:00	9:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	9:17
5	1126.6099535	SILVIA MARLEY CHAPUEL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126.6-09535	OLGA LUCIA CUARAN PISTALA	1. Teléfonico pedagógico	3164.03.1990	9:30	9:46	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	9:46
6	1126.6099957	KAROLIN FERNANDA ESCOBARY GRIJALVA	2. Cédula ciudadanía	1030997642	ADRIANA MARIBEL GRIJALVA ACOSTA	1. Teléfonico pedagógico	3107095503	9:59	10:16	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	10:16
7	1.6003/3/726	JOHNYS ALEXIS DUQUE MORALES	2. Cédula ciudadanía	1016.7865/25	MIRYAM LILIANA JURADO	1. Teléfonico pedagógico	3145134.707	10:30	10:46	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	10:46
8	1.1.6.03/3/180	LUNA CAMILA LOPEZ BACCA	1. Cédula ciudadanía	1.1.6.0039/356	ENDRYN MARICELA LOPEZ GUEVARA	1. Teléfonico pedagógico	3146.0393/35	10:47	11:06	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	11:06
9	1.126.6.02/36	JHOJI ARRIETY SALAZAR PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.1.0.3.03/257	MARISOL PANTOJA MONTAÑOL	1. Teléfonico pedagógico	3103.0393/68	11:40	12:16	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	12:16
10	1.126.6099296	CHELY DANIESSA BURESA MONDAUB	2. Cédula ciudadanía	1.1.0.7.7.22/39	LUSNY VALENTINA BURESA MONDAUB	1. Teléfonico pedagógico	3147.0.93.189	1:17	1:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	1:30
11	1.0.6.0.3.0.6.0.9	ABRIL ITA TATIANA CHAPUEL BURESA	1. Cédula ciudadanía	1.0.0.7.1.1.9	ANGELIEVINA BURESA MONDAUB	1. Teléfonico pedagógico	3147.0.93.189	1:45	2:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	2:00
12	1.126.1.12.03/1.1	FLAVIER STYLEN GONZALEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.0.0.9.1.0.0.1.1	RUTH ELISABETH VILLOTA TORO	1. Teléfonico pedagógico	3137.0.93.148	7:00	7:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	7:17
13	1.126.6099339	LEONEL ALEJANDRO MAGUAB GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.0.0.7.0.0.1.3.6	ERIKA DAYANA GALINDEZ BUSTOS	1. Teléfonico pedagógico	3177.0.9.0.29	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	8:00
14	1.1.6.0.3.0.3.7.7.6	JHOSNER ALEXANDER PALADINES AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1.0.0.7.9.0.3.3.6	KURA NELLY AGUIRRE BRAVO	1. Teléfonico pedagógico	3.1.6.0.4.3.9.0.3.6	8:17	8:26	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	8:26
15	1.1.6.0.1.8.6.1.6.0	DAMIRA SALOME GALINDEZ NAVA	2. Cédula ciudadanía	1.1.2.9.0.9.7.1.6.0	LUDIMBRIEL NAVA SILVA	1. Teléfonico pedagógico	3.1.6.0.5.1.8.9.0.5	9:00	9:17	SI	4	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	9:17
16	1.1.6.0.6.0.0.9.6	YENNER ELVINS CUCHIPUD CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1.1.2.0.3.9.5	MARIA ROSARIO DEL CARMEN CUARAN	1. Teléfonico pedagógico	3.1.7.0.9.9.1.0.8	9:30	9:46	SI	4	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	4/1/2020	9:46
17	1.1.2.6.1.0.0.0.9	MARIAN SOFIA DAVID BUSTOS	2. Cédula ciudadanía	1.0.0.9.9.9.0.1.1.6	PAOLA ANDREA BUSTOS	1. Teléfonico pedagógico	3.1.9.4.1.2.1.1.6.0	9:46	9:58	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APOYO EN LA N TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA ESTE EL SEGUIMIENTO	13	4/1/2020	9:58
18	1.1.2.9.1.4.7.1.4.2	DANIER SAMEDITHN SHEGUNEDO GARZON	2. Cédula ciudadanía	1.1.2.0.9.0.3.1.4.8	ANDIE VIVIANA GARZON	1. Teléfonico pedagógico	3.1.3.9.5.9.1.1.6.0	7:15	7:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APOYO EN LA N TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA ESTE EL SEGUIMIENTO	13	4/1/2020	7:30
19	1.1.2.9.0.7.3.4.4.5	JHOHN JAHIER QUERGANO ALVARES	1. Cédula ciudadanía	1.1.2.9.0.9.0.5.1.4	ANDIE JHONELLY ALVARES BRAVO	1. Teléfonico pedagógico	3.1.2.2.9.6.0.2.7.9.7	7:39	7:46	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	19	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APOYO EN LA N TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA ESTE EL SEGUIMIENTO	13	4/1/2020	7:46
20	1.1.9.1.1.6.6.0.4.1	YIRELI ISABE HERNANDEZ TEPUD	2. Cédula ciudadanía	1.1.9.1.9.4.6.4.0.5	KARORA TEPUD	1. Teléfonico pedagógico	3.1.2.9.4.9.7.2.0.5	9:00	9:16	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	20	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APOYO EN LA N TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA ESTE EL SEGUIMIENTO	13	4/1/2020	9:16

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.AL.UAYLPP | 23/12/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OWIRA ROBIRA VILLAREAL DIRCKLEZ

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AMLAG

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980031212I1

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1030699560	ANDREA CAROLINA JEJEDA AYICHBOGAS	2. Cédula ciudadanía	1030699560	ANDREA CAROLINA JEJEDA AYICHBOGAS	1. Telefónico pedagógico	3126388623	8:00	8:26	SI	5	0	1	0	99	99	99	99		
2	1140316511	YOSTIN EMMANUEL CALOSMAN ARDILA	2. Cédula ciudadanía	1002964708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1. Telefónico pedagógico	3138654526	8:00	8:26	SI	3	1	0	0	99	99	99	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO
3	1130166536	YLIBER SNEIDER ARDILA CHANTRE	2. Cédula ciudadanía	1002964708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1. Telefónico pedagógico	3138654526	8:26	8:36	SI	3	2	0	0	99	99	99	SI		
4	1138104937	BREDERI JAIR GOMEZ CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	1124317368	MONICA ROCIO CARLOSAMA CURAN	1. Telefónico pedagógico	3233212813	8:26	8:56	SI	3	2	0	0	99	99	99	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO
5	1139-937437	SAMARA SOFIA TAPIA CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	4883/3753	ANA ALBA CCORDOBA ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3126388623	10:00	10:20	SI	5	1	0	0	99	99	99	SI		
6	1139.099637	EMMANUEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1122355705	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónico pedagógico	3233535195	10:26	10:46	SI	3	2	0	0	99	99	99	SI		
7	1122333.689	EDISON ANDRES ARISNAS SCARPETTA	2. Cédula ciudadanía	1122355705	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónico pedagógico	3233535195	10:40	10:56	SI	3	2	0	0	99	99	99	SI		
8	1139.699291	ADRIANA SOFIA JURADO AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1065996318	LIBERTH YULIETH AREVALO CADENA	1. Telefónico pedagógico	3145089971	8:00	8:26	SI	5	3	0	0	99	99	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	
9	1139.057726	VALERIN STHEFANIA GOMEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1065996318	LIBERTH YULIETH AREVALO CADENA	1. Telefónico pedagógico	3145089971	8:26	8:36	SI	5	3	0	0	99	99	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	
10	1139.9805727	VALERY JHOANA SOTELO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1061548943	EVAVAY FERNANDA PANTOJA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	1126362203	8:33	8:50	SI	3	1	0	0	99	99	99	SI		
11	1113142185	SAMUDIO ARANDNA BUENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1113021205	LINA MARCELA VALENCIA ROBELLA	1. Telefónico pedagógico	3125530993	8:26	8:36	SI	3	1	0	0	99	99	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	
12	1139.699994	KLAIS ENDI LOPEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1551643200	SINLY YOLIMA MORA VILLOTA	1. Telefónico pedagógico	4154543000	9:53	10:04	SI	4	1	0	0	99	99	99	NI		
13	1140316463	ANDRYS RAYDAVID QUINTERO GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1140220063	STELLA MARVEL GUERRERO CHAPUESCAL	1. Telefónico pedagógico	3106111627	10:15	10:25	SI	4	1	0	0	99	99	99	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO
14	1039996208	FLOR MARCELA ROSERO VELA	2. Cédula ciudadanía	1065996308	FLOR MARCELA ROSERO VELA	1. Telefónico pedagógico	3105382900	10:15	10:25	SI	3	3	1	0	99	99	99	SI		
15								hh:mm	hh:mm											

Firma del agente educativo

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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	10:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	10:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	11:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	11:20
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	11:40
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	8:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	8:30
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	9:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	10:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	10:30
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	11:00
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS# 12	5/12/2020	11:30
15														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELENA ALICIA GÓNGEZ DELGADO

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AGUILAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980001272549

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", 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	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. (Perdera este quiere 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 alimentarios – 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	1126459417	YASMIN SOFIA ORTEGA BETANCOUR	1-Cédula ciudadanía	1126459393	ASHLEY PATRICIA BETANCOUR AL VAREZ	2. Telefónico seguimiento	3163315583	7:00AM	7:10AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	4/12/2020	7:00AM
2	1126459539	JAMES JOHANN RONCERO CUELLAR	1-Cédula ciudadanía	1126459277	MERIDA ALEJANDRA CUELLAR NARVÁEZ	2. Telefónico seguimiento	3226357877	7:20AM	7:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	7:30AM
3	1126458213	DEIBER JOEL CANACUAN CERON	1-Cédula ciudadanía	32356480	LUZ DARY CERON CORTES	2. Telefónico seguimiento	3183154556	7:40AM	7:50AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	4/12/2020	7:50AM
4	1126142918	KEYDY SOFIA DEL JIMENEZ MENA CUAN	1-Cédula ciudadanía	1126459387	NELSY PATRICIA MENA CUAN GUALES	2. Telefónico seguimiento	3142713007	8:00AM	8:10AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	8:10AM
5	1126457291	BREDNER JOSUE NAVIDAD YACHIMUEZ	2-Cédula ciudadanía	27160269	MONICA ELIZAMA NACHIMUEZ CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3114402256	8:22AM	8:32AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	8:32AM
6	1143119271	CRISTIAN FELIPE BURBANO ROSALES	1-Cédula ciudadanía	1126458659	KELLIA YAQUELINE BURBANO ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3206316269	8:40AM	8:50AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	8:50AM
7	1126458139	ANGEL DANIEL ACOSTA CASADO PEZ	2-Cédula ciudadanía	32357253	SANDRA PATRICIA ACOSTA	2. Telefónico seguimiento	3177023045	10:00AM	10:10AM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	4/12/2020	10:10AM
8	1123317207	JEFFERSON TREJO GONZALEZ	1-Cédula ciudadanía	86052786	SANDRA JACKELINE TREJO TRUJILLO	2. Telefónico seguimiento	3177149921	9:00AM	10:00AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	10:00AM
9	1126158258	DILAN ALEXANDER CUELTAN	2-Cédula ciudadanía	1085988931	PALLATERNANDA BOTINA CACEDO	2. Telefónico seguimiento	3116841213	11:30AM	11:50AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	4/12/2020	11:50AM
10	1126458269	KEVIN ANYELINA VALENTINA CUELTAN BOTINA	1-Cédula ciudadanía	1085988931	PALLATERNANDA BOTINA CACEDO	2. Telefónico seguimiento	3116841213	12:00AM	12:10AM	SI	4	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	12:10AM
11	1143115336	RUTH ESNEDA ALDAHTOSCA CUARAN	2-Cédula ciudadanía	1126458658	DIANA JOHANA CUARAN BETANCOUR	2. Telefónico seguimiento	3177334122	1:00PM	1:10PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	1:10PM
12	1126458782	ABEL ISAIAS CHACHINOA CUAN QUISHCUAN	1-Cédula ciudadanía	1112215126	SANDRA PATRICIA QUISHCUAN CHACUA	2. Telefónico seguimiento	3146824069	1:20PM	1:30PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	1:30PM
13	1126145457	KELLEN ARAMINA MELO BURBANO	2-Cédula ciudadanía	32857200	SANDRACIO MELO BURBANO	2. Telefónico seguimiento	2176754838	1:40PM	1:50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	4/12/2020	1:50PM
14	1126458027	ROGGIS ALEXIS BETANCOUR CHACUA	1-Cédula ciudadanía	1126458479	BARBACIELE CHACHI CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3142398474	2:00PM	2:10PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	2:10PM
15	1126457592	ANGEL ALEXANDER CANDO ROMERO	1-Cédula ciudadanía	87117256	ALEXANDRINO ERO SIMSON	2. Telefónico seguimiento	1193203048	2:20PM	2:30PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	2:30PM
16	1126458333	ABEL ZY JOEL ACU IRERE YABPAZ	1-Cédula ciudadanía	27124239	MARIA EU SEA NIEPAZ VASQUEZ	2. Telefónico seguimiento	2200114231	2:33PM	2:40PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	4/12/2020	2:40PM
17								hh:mm	hh:mm												17														dd/mm/aaaa hh:mm	

Firma del agente educativo

Firma del agente educador

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AC.LR1.PP	23/12/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIZAHUCHA GONGZ DELGADO

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS PENSADORES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8085000-2702 - 5

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, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual	No.	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 dulete a solar) 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas neurotoxicos) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las anteriores trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1122216788	TAHICO DARYL YAGARI*GAGAMA	1. Cédula ciudadanía	1006988935	ZACY CHAHICO GAGAMA ABAKE	2. Telefónico seguimiento	3206596494	7:00	7:15	SI	2	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	7:00
2	1122215967	UMI MAYANG FLOREZ ABAKE	1. Cédula ciudadanía	1122206556	LEDI K AIDALJ ABAKE SIEGAMA	2. Telefónico seguimiento	3135333875	7:30	7:50	SI	3	1	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	7:30
3	1126458360	YERLEN HELBILYN TAMARAZA ZOYACAMA	1. Cédula ciudadanía	35051370	AMEIKAIANCY DOYEAMA NAZA	2. Telefónico seguimiento	3208423115	7:40	7:55	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI	1. Otro	EDUCIBAN COMPLETA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	7:40
4	1120570982	DIMA CAMILO CASTILLO NAZA	1. Cédula ciudadanía	1006964775	LEIN NAZA ABAKE	2. Telefónico seguimiento	3127468758	8:00	8:15	SI	5	1	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	8:00
5	1120570929	GOTYAEN ALEXANDER CASTILLO NAZA	1. Cédula ciudadanía	1006964775	LEIN NAZA ABAKE	2. Telefónico seguimiento	3127468758	8:20	8:35	SI	5	2	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	8:20
6	1122216358	LISSETH YAMILKA YAGARI TAMARAZA	1. Cédula ciudadanía	40539803	DOHOSA TAMARAZA CAMO	2. Telefónico seguimiento	3205662241	8:40	8:55	SI	6	3	0	1	SI	NO	SI	SI	1. Otro	EDUCIBAN COMPLETA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	8:40
7	1122211276	ISAAC RAFAEL YAGARI CHOCAMA	1. Cédula ciudadanía	1122211468	KARLY YAGARI CHOCAMA	2. Telefónico seguimiento	3205662241	9:00	9:15	SI	4	1	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	9:00
8	1122191238	DUSHEYAGOLDEY YAGARI TAMARAZA	1. Cédula ciudadanía	55023803	DOHOSA TAMARAZA CAMO	2. Telefónico seguimiento	3205662241	9:20	9:35	SI	5	1	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	9:20
9	1122195664	YARZON ALEXANDER MORAYAGRALES	1. Cédula ciudadanía	1006943556	AMIKAR AMAY MORALES MORALES	2. Telefónico seguimiento	3206975260	9:40	9:55	SI	7	2	0	1	SI	NO	SI	SI	1. Otro	EDUCIBAN COMPLETA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	9:40
10	1122216353	DAMYRAYATZENE CANDO FLOREZ	1. Cédula ciudadanía	1006947291	ANETH FLOREZ NAZA	2. Telefónico seguimiento	3135333875	10:00	10:15	SI	6	3	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere que se pueda vacunar dulente encierro de cuarentena	EDUCIBAN COMPLETA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	10:00
11	1122215341	YOMAIRA SOFIA CHONDO FLOREZ	1. Cédula de extranjería	1006947291	ANETH FLOREZ NAZA	2. Telefónico seguimiento	3135333875	10:20	10:35	SI	6	2	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	10:20
12	1120168679	ISLEYAN BRILLETY NAZA TAMARAZA	1. Cédula ciudadanía	40531495	ENELDA TAMARAZA BARCHALES	2. Telefónico seguimiento	3208423115	10:40	10:55	SI	7	3	0	1	SI	NO	SI	SI	1. Otro	EDUCIBAN COMPLETA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	10:40
13	1126453018	UMYLIEL VELASQUEZ SAMUEL	1. Cédula ciudadanía	1122201235	ELIA MARINA NAZA VELASQUEZ	2. Telefónico seguimiento	3206622911	11:00	11:15	SI	8	2	0	1	SI	NO	SI	SI	1. Otro	EDUCIBAN COMPLETA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	11:00
14	1122211263	SOFYSEY NAZA NAZA	1. Cédula ciudadanía	1006945293	EMEY LOZZANAZA ABAKE	2. Telefónico seguimiento	3137758765	11:20	11:35	SI	5	1	0	1	SI	NO	SI	SI	1. Otro	EDUCIBAN COMPLETA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	11:20
15	1126165437	YASID NATALIA NAZA VELASQUEZ	1. Cédula ciudadanía	1122201235	ELIA MARINA NAZA VELASQUEZ	2. Telefónico seguimiento	3206622911	11:40	11:55	SI	6	1	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	11:40
16	1122216331	MICHEL YAGNUMI ARIADNE MORALES	1. Cédula ciudadanía	1006943556	AMIKAR AMAY MORALES MORALES	2. Telefónico seguimiento	3206975229	12:00	12:15	SI	5	1	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	12:00
17	1122216088	DILAN JEICCOB NAZA ARIAS	1. Cédula ciudadanía	1122206440	AMAYAZZA DAIA ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3216119020	12:20	12:35	SI	7	2	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	12:20
18	1122216004	EDWARD DAVID NAZA RAMIREZ	1. Cédula ciudadanía	40531758	Sakuranimbin NAZA RAMIREZ	2. Telefónico seguimiento	3135333875	12:40	12:55	SI	6	3	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	12:40
19	1122211543	JEYDI NICOLE YAGARI NAZA	1. Cédula ciudadanía	1006947204	LOREAN MILENA NAZA NAVALUNE	3. Telefónico seguimiento	3137758765	1:00	1:15	SI	4	1	0	1	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCIBAN COMPLETA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			4/12/2020	1:00
20	1122206640	JOHAN SANTIAGO NAZA ROJAS	1. Cédula ciudadanía	55021911	ROSALBA SEJAS FLOREZ	4. Telefónico salud y nutrición	3137758765	1:20	1:35	SI	10	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	EDUCIBAN COMPLETA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	36 RUN-GIN APORTACION TIGERS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DO SALUD ANATOMICA EL TOMATE LA TAMBIEN ACU UNA	0	4/12/2020	1:20
21																					21																	

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAR ROBAYO ALVARREZ ENRIQUEZ

Fecha: 2/10/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBIO D ALCIDON

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680301726

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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 medico	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. (Perfiere 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 alimentarios – 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	1133213147	ERICK ALEXANDER RUALES MELO	1 Cédula ciudadanía	1133297633	JOANNA MARICELA MELO SALAS	1. Telefónico pedagógico	3216560653	8:33	8:39	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:00
2	1136160181	KYLEEN SALOME CEBALLOS ROSAS	Tarjeta de identidad	1004789928	MELISSA BALENTINA CEBALLOS ROSAS	1. Telefónico pedagógico	3107561096	8:29	8:35	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:00
3	1133216514	EMMANUEL MATHIAS ORTEGA PARGA	1 Cédula ciudadanía	1003.769897	DIANA MILENA PARGA	1. Telefónico pedagógico	3223471189	8:50	8:32	SI	3	0	0	0	SI	NO	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:00
4	1136160639	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	1 Cédula ciudadanía	1113.33338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	1. Telefónico pedagógico	3122955131	8:15	8:35	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:30
5	1133216543	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	1 Cédula ciudadanía	1104.403792	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3145335117	10:06	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	10:00
6	1133216542	DANNA ISABELLA GUEVARA CHACUEZA	1 Cédula ciudadanía	1104.617310	DIANA LUCIA CHACUEZA AVENDIS	1. Telefónico pedagógico	3148164176	10:30	10:50	SI	2	0	0	0	SI	SI	SI				6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	10:30
7	1136160605	MATIAS LOPEZ VALENCIA	1 Cédula ciudadanía	1920.50419	LUZ DANELLY VALENCIA VIVACO	1. Telefónico pedagógico	3142276203	8:33	8:29	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:00
8	1005.963696	SAMARA NAVELA MELO ERAZO	1 Cédula ciudadanía	1057.803171	MARIBELL MELO ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3215540234	8:50	9:10	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:30
9	1136160393	ANANA SALOME MELO OSORIO	1 Cédula ciudadanía	1111.7952	CARMENZA OSORIO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3135438258	8:15	8:35	SI	5	2	0	0	SI	SI				ESQUEMA COMPLETO	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:00
10	1149333578	YENNY LICETH ESCOBAZ GARCIA	1 Cédula ciudadanía	1149343711	YURY LISBITH GARCIA DAZA	1. Telefónico pedagógico	3218314180	8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:30
11	1136166396	JHOJAN CAMILO GUANCHA BENAVIDES	1 Cédula ciudadanía	1104.668328	DALIA SOLANLLY BENAVIDES ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3209639564	8:40	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI				11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	10:00
12	1136166333	CESAR ALEJANDRO AMPARADO RODRIGUEZ	1 Cédula ciudadanía	1059896819	PAULA MARITELY RODRIGUEZ ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3104807910	8:33	8:35	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI		PRACTICA F 13	6/10/2020	11:57
13	1136166588	ARIANA CELESTE DIAZ LOZANO	1 Cédula ciudadanía	1067.70302	LUZ YANIR LOZANO LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3107732/3622	8:25	8:45	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	11:21
14	1136.110775	MANUEL ALEJANDRO MAYA GUEVARA	1 Cédula ciudadanía	1065062734	ANGIE PAOLA GUEVARA CEBALLOS	1. Telefónico pedagógico	3135135423	8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:30
15	1136.660589	LURISA MARIETH CUJANDA NOGUERA	1 Cédula ciudadanía	1104.814457	YINELETH NOGUERA RAÑOS	1. Telefónico pedagógico	3212139.4234	8:15	8:35	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	8:45
16	1136.660680	NICOLAS ALEXANDER POTOSE ALVARADO	1 Cédula ciudadanía	1104.999339	EMILSEN ALVARADO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3148896816	10:05	10:25	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	9:23
17	1136166321	DANA CAMILA CUARAN GUERRICA	1 Cédula ciudadanía	1059961.74	YOLANDA RAMIRO GUARANGA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3135556316	10:30	10:50	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 13	6/10/2020	10:50
18	1136.660595	THIAGO JEFFREY GUEVARA SALAS	1 Cédula ciudadanía	1104.667861	FERELI ANDREA SALAS MERA	6. Telefónico salud y nutrición	3206666123	11 - 00	11:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	18	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI REALIZA APORTE A LA TDAHA DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD SI REALIZA APORTE A LA TDAHA DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD SI REALIZA APORTE A LA TDAHA DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD LA TDAHA DE TORRES - LA FAMILIA ES LIBA	PRACTICA F 2	9/12/2020	11:00
19	1136.660638	KIE YOULAN ITUYAN ZAMBRANO	1 Cédula ciudadanía	1104.667861	MATHALIN NATALIA ZAMBRANO NOPAN	6. Telefónico salud y nutrición	3216535256	11:15	11:30	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI				19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA F 2	9/12/2020	7:15

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AG.LM/LPP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información Pública	

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

Cualquier copia impresa de este documento es un documento no controlado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAIRA ROSIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBRIAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080201579

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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. (Abortos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abortos 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126.040539	NERI MAILET LAGARDA PAZ	2. Cédula ciudadanía	41139335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	3136356706	7:30	7:45	SI	3	1	1	0	Si	NO	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	03/12/2020	8:00
2	1126.060270	KATHERINE SELENE PAZ GELPUD	2. Cédula ciudadanía	41139335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	3136356706	7:45	8:00	SI	3	1	1	0	Si	NO	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	8:00
3	1126.059563	ASLY YULEY ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	27253227	TERESA DE JESÚS ERAZO ORTEGUA	1. Telefónico pedagógico	3135443735	8:05	8:25	SI	3	1	0	0	Si	NO	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	03/12/2020	8:30
4	1126.057984	DILAN SMITH ROSALES TOVAR	2. Cédula ciudadanía	41139353	MARY SORAYDA TOVAR CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146570754	DE 8000 a. m.	8:50	SI	3	1	0	0	Si	NO	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	03/12/2020	9:00
5	1143151436	YERLY MICHEL ARRIDONDO CHICUNQUE	2. Cédula ciudadanía	1059897984	VIVIANA ALEXANDRA CHICUNQUE CHICUA	1. Telefónico pedagógico	3255531632	8:54	9:50	SI	4	1	0	0	Si	NO	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	03/12/2020	9:30
6	1143151627	DERLY CHERINE ERAZO PIAÑÓN	2. Cédula ciudadanía	1061899328	KEVI YULIET ERAZO PIAÑÓN	1. Telefónico pedagógico	3209039937	8:53	9:10	SI	4	1	0	0	Si	NO	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	03/12/2020	10:00
7	1126.060690	YINALE STEFANIA CUELTAN MALPUD	2. Cédula ciudadanía	35213764	MARIA YINETH MALPUD TAQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3145259676	9:15	9:35	SI	3	1	0	0	Si	NO	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	03/12/2020	10:30
8	1126.058592	LUBINET SOFIA CHINGUER ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	27173095	PYNCA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3105427697	9:40	10:10	SI	5	1	0	0	Si	NO	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	03/12/2020	11:00
9	1126.058592	KUPA MILENA ITUYAN MUELSES	2. Cédula ciudadanía	27253952	MARIA EUGENIA ITUYAN MUELSES	1. Telefónico pedagógico	3105452721	10:06	10:20	SI	3	1	0	0	Si	NO	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	03/12/2020	11:30
10	1123197624	ALISSON VALENTINA LÓPEZ YAQUI	2. Cédula ciudadanía	1006960454	SILVIA YAQUI LATIN	1. Telefónico pedagógico	3148179581	10:25	10:35	SI	5	1	0	0	Si	NO	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	8:00
11	1117453570	RAMSIR YULIANA CUARAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124180471	JESUSA DEL CARMEN CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3209097432	10:50	11:05	SI	10	1	0	0	Si	NO	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	8:30
12	1117434685	DEIBER ALEXINDER CUARAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124180471	JESUSA DEL CARMEN CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3209097432	11:05	11:20	SI	10	1	0	0	Si	NO	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	9:00
13	1126.057330	KARLA SOFIA PALMA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453774	NELLY VIVIANA PALMA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3138917838	11:25	11:35	SI	5	1	0	0	Si	NO	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	9:30
14	1143151397	YORYANI DORNEY CHAPID CHAPID	2. Cédula ciudadanía	27253297	CLARIBETH CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3234995315	11:50 DE a m.	12:10	SI	5	1	0	0	Si	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	10:00
15	1126.057166	WENNY PAOL HERNÁNDEZ BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1059899313	FANNY JULIA BETANCUR BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3105453515	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	Si	NO	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	10:30
16	1126.060983	VALERY DALYA ANDRADE BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1059897188	LINA ANABENA BETANCUR BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3105453515	8:25	8:35	SI	3	1	0	0	Si	NO	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	11:00
17	1143151490	ENEYDER YESID CHICUNQUE TAYAPUES	2. Cédula ciudadanía	1.059.997.896	DORYS MAGALY TAYAPUES PISMAG	1. Telefónico pedagógico	3139317938	8:50	9:05	SI	5	1	0	0	Si	NO	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		PRACTICA 13	04/12/2020	11:30
18	1126.059520	TULSSY MELISSA CHICUNQUE TAYAPUES	2. Cédula ciudadanía	1112222923	DORYS MAGALY TAYAPUES PISMAG	1. Telefónico pedagógico	3139317938	8:05	8:20	SI	5	1	0	0	Si	NO	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	2:00
19	1126.059520	YEISSIR ESNIR IMBACUAN GUANGA	2. Cédula ciudadanía	1125453229	ELENA ILA GUANGA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3205943397	8:30	8:50	SI	3	1	0	0	Si	NO	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	04/12/2020	2:30
																					20														
21																					21														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLICA CONDICIONA NAVARRO

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRIPITOS AMBULATOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 89800002227667

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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas 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 o 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1100713154	RADDIR GUSAO MONTOYA	1. Cédula ciudadanía	1110536677	DANIELA MONTOYA LOZANO		3214776992	09:00am	09:10am	SI	3	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	09:00am
2	1126.099572	JUAN CAMILO SALAZAR ROJAS	1. Cédula ciudadanía	1094.639322	LAURA ANDREA ROJAS LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214776992	09:20am	09:30am	SI	3	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	09:20am
3	1126.099572	RAHDSIRI VALERIA ARMIRO CALDERON	1. Cédula ciudadanía	1007651.76	CARLOS HERNAN ARMIRO TORRES	1. Telefónico pedagógico	5143.656771	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	09:40am
4	1126.0820305	JARISYLLANDA CADENA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1126.666167	ENDDY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218903	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO		4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	9:00 a. m.
5	1126.0820305	JHOSELYN SAHARED CADENA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1126.666167	ENDDY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218903	09:30am	09:50am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	5	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	09:30am
6	1126.0900277	AKEJAN ESTAFAN RODRIGUEZ SANDOVAL	1. Cédula ciudadanía	1126.643923	LISBETH DAYANA SANDOVAL OLIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3142258726	09:40am	09:50am	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	6	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	09:40am
7	[illegible]	JOSAEL YYLISBETH CALPA AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	27212953	BLANCA NURY AGUIRRE	1. Telefónico pedagógico	3143218781	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	7. Otro		7	10	7	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	10:00 a. m.
8	1126.0900339	DEIBEH FABID ESTUPIÑAN RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1126.643182	MAYBE RODRIGUEZ IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3176573531	10:20am	10:30am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	10:20am
9	1.100333648	ELIF SOFIA ORTEGA CHARFUELAN	2. Cédula ciudadanía	1011.29377	SONIA YANET CHARFUELAN HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3106402979	10:40am	10:50am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	10:40am
10	S D	SEBASTIAN ALEJANDRO ARAY GOMEZ	3. Cédula de extranjería	19713962	DANIELA DEL VALLE GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3132139114	11:20am	11:30am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	10	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	11:20am
11	1126.0900307	KEYNER FARID QUIENGUAN CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1126.650312	ELADIS YANETH CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3144977277	11:40am	11:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	11	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	11:40am
12	1.0.0333327	MARIA GUADALUPE VAQUERO RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1064.6988689	MARTHA MERCHECA RODRIGUEZ PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3505733.036	12:00m	12:10pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	12	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	12:00m
13	1126.0900302	EDISON ALEXANDER RODRIGUEZ LOPEZ	1. Cédula ciudadanía	1005861.056	EULENY LOPEZ GUARDIA	1. Telefónico pedagógico	3126175832	12:20pm	12:30pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	13	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	12:20pm
14	1126.0900626	DIAL Y MAR RINCON MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1002.512.331	NORLY ANDREA MUÑOZ MOLINA	1. Telefónico pedagógico	3212509.0061	12:40pm	12:50pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	14	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	12:40pm
15	[illegible]	JEISEL JUREDA CUARAN MUEBES	2. Cédula ciudadanía	1064.9610.29	JESSICA JULIET MUEBES	1. Telefónico pedagógico	6176643207	9:00 p. m.	9:30 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	9:00 p. m.
16	1126.0900753	MELANNY STEFANNA BRAZO BETANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1.095807.773	BLANCA OLAVA BETANCOURT CHALAPUD	1. Telefónico pedagógico	3130.950760	01:20pm	01:30pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	01:20pm
17	**10**	**SANTIAGO MATIAS GOMEZ RONDON**	**2. Cédula ciudadanía**	**VENEZOLANA**	**DANIELA GOMEZ**	1. Telefónico pedagógico	**3124119114**	**9:15**	**9:30**	**SI**	**4**	**3**	**0**	**0**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	NO	**7. Otro**	**17**	**0**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	**9:15**
18	23	RAMARY ESTHER LEON HERNANDEZ	5. Ninguno	9362.23.AAA	ERIKA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3132139114	2:00	2:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO		18	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	6/12/2020	2:00
19								Hr:mm	Hr:mm												19														dd/mm/aaaa	Hr:mm
20								Hr:mm	Hr:mm												20														dd/mm/aaaa	Hr:mm
21								Hr:mm	Hr:mm												21														dd/mm/aaaa	Hr:mm
22								Hr:mm	Hr:mm												22														dd/mm/aaaa	Hr:mm
23								Hr:mm	Hr:mm												23														dd/mm/aaaa	Hr:mm
24								Hr:mm	Hr:mm												24														dd/mm/aaaa	Hr:mm
25								Hr:mm	Hr:mm												25														dd/mm/aaaa	Hr:mm

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Nacional Buen Comienzo y no puede ser reproducida sin autorización. Copia No Controlada. Línea: 018000 113 018

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.UAYLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Nacional Buen Comienzo y no puede ser reproducida sin autorización. Copia No Controlada. Línea: 018000 113 018

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANNA ROSMIRA VILLARREAL ENRÍQUEZ

Fecha: 7/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBARIO

Código Unidad de Servicio (UDS): 68802013578

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 cesante 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.
1	1126.058539	INDRI KAHLET LIEVANDA PAZ	2. Cédula ciudadanía	43139335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico psicosocial	3136256706	7:30	7:45	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
2	1126.060270	KATHERINE SELENE PAZ GELPUD	2. Cédula ciudadanía	43139335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	3136256706	7:45	8:00	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1126.059964	AXEL Y YULIDY ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1705354227	TARSILA DE JESÚS ARAÚJO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3126437726	8:29	8:39	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1126.057564	SILAS SMITH ROSALES TOVAR	2. Cédula ciudadanía	43139293	MERY SORAYDA TOVAR CUELLAR	1. Telefónico pedagógico	3136570754	DX 8030 a. m.	8:50	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
5	1140331439	YERLY MICHEL ARREDONDO CHICAUQUE	2. Cédula ciudadanía	1006957866	VIVIANA ALEXANDRA CHICAUQUE CHACUA	3. Telefónico psicosocial	3202432432	8:34	8:50	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1140331627	YERLY CHERINE ERAZO PIAMON	2. Cédula ciudadanía	1061849228	ENYI YULIET ERAZO PIAMÓN	1. Telefónico pedagógico	3206539697	8:52	9:05	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1126.058990	YAMILE STEFANIA CUELTAN MALPUD	2. Cédula ciudadanía	1061721791	MARIA YANETH MALPUD TAQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3142509676	9:15	9:35	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
8	1126.058767	LIBNET SOFIA CHAGUILEJE ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	1712.9355	PTACIA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3104127497	9:49	10:10	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
9	1126.060682	AURA MILENA ITUYA MUELBES	2. Cédula ciudadanía	1710.9962	MARIA EUGENIA ITUYAN MUELBES	3. Telefónico psicosocial	3126562721	10:05	10:20	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1123.976124	ALEXSON VALENTINA LÓPEZ YAQUI	2. Cédula ciudadanía	1524564343	SILVIA YAQUILATON	1. Telefónico pedagógico	3148179681	10:26	10:45	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1117.533.0579	HABIER YULIANA CURRAN CURRAN	2. Cédula ciudadanía	1124.934471	JESUSA DEL CARMEN CURRAN CURRAN	1. Telefónico pedagógico	3209097232	10:50	11:05	SI	10	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
12	1117.534.6685	DEIBER ALEXINDER CURRAN CURRAN	2. Cédula ciudadanía	1124.934471	JESUSA DEL CARMEN CURRAN CURRAN	1. Telefónico pedagógico	3209097232	11:05	11:20	SI	10	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
13	1126.057.245	KARLA SOFIA PALMA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124.933774	MILLY YINERA PALMA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3.139117939	11:26	11:05	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
14	1140331307	YORYANA DORNAY CHAPID CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1725.9767	ELIARBETH CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3218095103	11:50 00 a.m.	12:10	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
15	1126.057.295	WEIMAR PACO HERNANDEZ BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1006999313	FABIAN JULIA BETANCUR BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3126352515	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
16	1126.059563	VALERY DAILYN ANDRADE BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1004967299	LINA ANABISAN BETANCUR BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3126352515	8:29	8:35	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
17	1140331439	DIETZER YESID CHICAUQUE TARAPUES	2. Cédula ciudadanía	1006957866	DORYS MAGALY TARAPUES PISIMAG	1. Telefónico pedagógico	3.139117939	8:50	9:05	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
18	1126.059648	YULEINY MELISSA CHICAUQUE TARAPUÉS	2. Cédula ciudadanía	1012.92563	DORYS MAGALY TARAPUES PISIMAG	1. Telefónico pedagógico	3.139117939	9:05	9:20	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
19	1126.059620	YEIBER ESNIER IMBACUAN GUANGA	2. Cédula ciudadanía	1124.933226	ELENA ILIA GUANGA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3205943.1957	9:30	9:50	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		

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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA OBSERVACIÓN A LA FAMILIA SOBRE LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAR A LOS NIÑOS Y NIÑAS EN EL MOMENTO DE CONSUMIR LOS	PRÁCTICA I	08/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	09/12/2020	8:00
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	09/12/2020	8:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	09/12/2020	8:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LLEVA ACABO ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN INTEGRAL EN LA SALUD Y	PRÁCTICA I	08/12/2020	8:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	09/12/2020	10:00
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	09/12/2020	10:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	09/12/2020	11:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA LA MANIFESTADA QUE NORTALEZCA NINGUNA ACTIVIDADES O ACCIONES EXTRAVAGANTES, DIRECTAS Y AGRADABLE LA PARTICIPACIÓN	PRÁCTICA IV 10	9/12/2020	2:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	8:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	8:30
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	9:00
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	9:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	10:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	10:30
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	11:00
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		PRÁCTICA IV	10/12/2020	11:30
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	2:00
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA IV	10/12/2020	2:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AC.GR1cPP	23/12/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.LAG.18/FLPP	24/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLICA CONDICIMA NAVARRO

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRIPIOS AMIGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980400227867

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar 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. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1192713154	RADDIR GUSAO MONTOYA	1. Cédula ciudadanía	1192656677	DANIELA MONTOYA LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214765992	09:00am	09:10am	SI	3	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	09:00am
2	1126159572	JUAN CAMILO SALAZAR ROJAS	1. Cédula ciudadanía	1004193322	LAURA ANDREA ROJAS LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214765993	09:20am	09:30am	SI	3	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	09:20am
3	1126159572	RAHOSNY VALERIA ARMIRO CALDERON	1. Cédula ciudadanía	1005501776	CARLOS HERNAN ARMIRO TORRES	1. Telefónico pedagógico	5145456771	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	09:40am
4	1126160265	JARISYLLANDA CADENA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1126460167	DIDSSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218903	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO		4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	9:00 a. m.
5	1006218189	JHOSELYN SAHARID CADENA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1126460167	DIDSSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218903	09:35am	09:50am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	5	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	09:35am
6	1126160277	AKEJAN ESTAFAN RODRIGUEZ SANDOVAL	1. Cédula ciudadanía	1126441923	LISBETH DAYANA SANDOVAL OLIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3142258726	09:45am	09:55am	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	6	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	09:45am
7	[illegible]	JOSHEL YILLIBETH CALPA AGUIRRE	1. Cédula ciudadanía	27212953	BLANCA NUBY AGUIRRE	1. Telefónico pedagógico	3143218781	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	7. Otro		7	10	7	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	10:00 a. m.
8	1126160218	DEIBER FABID ESTUPIÑAN RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1126459182	MAYBE RODRIGUEZ IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	2176573531	10:35am	10:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	10:35am
9	1193316648	ELIF SOFIA ORTEGA CHARFUELAN	1. Cédula ciudadanía	1011393777	SONIA YANET CHARFUELAN HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3106402979	10:45am	10:55am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	10:45am
10	0-0	SEBASTIAN ALEJANDRO ARAY GOMEZ	3. Cédula de extranjería	19713962	DANIELA DEL VALLE GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3126139114	11:20am	11:30am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	10	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	11:20am
11	1126160587	KEYNER FARID QUIENGUAN CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1126459312	ELADIS YANETH CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3164977277	11:40am	11:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	11	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	11:40am
12	1126159537	MARIA GUADALUPE VAQUERO RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1061666669	MARTHA MERCHECA RODRIGUEZ PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3505731106	12:00m	12:14pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	12	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	12:00m
13	1126160932	EDISON ALEXANDER RODRIGUEZ LOPEZ	1. Cédula ciudadanía	1005861356	EULENY LOPEZ GUINDA	1. Telefónico pedagógico	3126175832	12:20pm	12:34pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	13	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	12:20pm
14	1126159626	DIALY MAR RINCON MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1005431334	NORLY ANDREA MUÑOZ MOLINA	1. Telefónico pedagógico	3212589084	12:40pm	12:50pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	14	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	12:40pm
15	[illegible]	JEISEL JUREMA CUARAN MUEBES	1. Cédula ciudadanía	1061661029	JESSICA JULIET MUEBES	1. Telefónico pedagógico	3176943207	3:00 p. m.	3:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO			7. Otro	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	3:00 p. m.
16	1126160753	MELANNY STEFANNA BRAZO BETANCOURT	1. Cédula ciudadanía	1085827773	BLANCA OLAVA BETANCOURT CHALAPUD	1. Telefónico pedagógico	5130350340	01:20pm	01:30pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	01:20pm
17	**10**	**SANTIAGO MATIAS GOMEZ RONDON**	**2. Cédula ciudadanía**	**VENEZOLANA**	**DANIELA GOMEZ**	**4. Telefónico salud y nutrición**	**3124119114**	**9:15**	**9:30**	**SI**	**4**	**1**	**0**	**0**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**7. Otro**	**17**	**0**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**SE REALIZA APORTE SOCIAL TURNO DE SALUD Y NUTRICIÓN ESCALADA A FOLIO EL APOYO DE SALUD FUNCIONAL D. TOVAR D. + ALTAMENTE ACEPTABLE**	**PRACTICA # 2**	**5/12/2020**	**9:15**
18	23	RAMARY ESTHER LEON HERNANDEZ	5. Ninguno	5062JULMA	DIMA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3126139114	2:00	2:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO		18	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	5/12/2020	2:00
19																					19															
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!

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la entidad a la que va dirigida. Si usted no es el destinatario, cualquier uso, divulgación o copia está prohibido. Si recibió este documento por error, por favor notifíquenos inmediatamente. Gracias. Ley 1273 de 2009.

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la entidad a la que va dirigida. Si usted no es el destinatario, cualquier uso, divulgación o copia está prohibido. Si recibió este documento por error, por favor notifíquenos inmediatamente. Gracias. Ley 1273 de 2009.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.AL.LMS.PP | 24/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CORDOBA MAVARIO

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FLOREZ DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8260010730

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var 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 aisladas o bajo cuidado medico	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 alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – 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	1101143282	JOHAN DAVID CASTRO IZAZO	1. Cédula ciudadanía	1003617/5	OLGA YANIRA IZAZO GIRON	1. Telefónico pedagógico	3144403582	08:00am	08:10am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	08:00am
2	1104038677	EMMANUEL DAVID LARA CASTRO	4111/542		AUDA ELINA CASTRO PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3146343431	08:20am	08:30am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	08:30am
3	1104038708	ERIDA ANALIF OROZCO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1104038948	ANGELA LUCIA OROZCO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3206404981	08:40am	08:50am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	08:40am
4	1104143678	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1104031/73	LEIDY VANESSA MARTINEZ LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3105556330	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	9:00 a. m.
5	1104038808	BRAYAN DAD MAVAREZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1104038648	YESSENIA MARLIN RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3205406338	09:30am	09:35am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	5	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	09:30am
6	1104038631	HAYDON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1104040338	ROSA AURELIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3205406788	09:40am	09:50am	SI	6	1	1	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	6	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	09:40am
7	1143018872	JOSEPH JULIAN YEGA ROJAS	1104033/73		ANGELICA PATRICIA ROJAS ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3104668015	10:00am	10:10am	SI	4	1	0	0			SI	SI	NO	1. Otro	7	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	10:00am
8	1120145191	JOHAN STHIVEN CORTES YEJA	2. Cédula ciudadanía	1104044671	AURA CATRICIA YEJA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3234630004	10:20am	10:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	10:20am
9	1124547739	ADHAN ERICK DIAZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1126451703	CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3233231408	10:40am	10:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	10:40am
10	1143551650	KAREN DANIELA MUESSES VIVEROS	2. Cédula ciudadanía	1006874151	NURCY VIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3206536935	1:30 p. m.	1:45 p. m.	SI	6	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro		10	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	10:00
11	1104038914	JOHAN SEBASTIAN CUARAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	4111/717	MARIVIVETH CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3105163243	2:00 p. m.	2:10 p. m.	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro		11	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	10:00
12	1098302231	ENEDER ANDRES CINZO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1080/2288	YUDI LORENA CUARAN MARIACA	1. Telefónico pedagógico	3206980982	12:00m	12:10pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	12	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	12:00m
13	1126460020	IAN SANTIAGO RODRIGUEZ VANEGAS	2. Cédula ciudadanía	1126460020	YEMI NATALIA VANEGAS RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3116846230	12:20pm	12:30pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	tomo el contagio decovid 19	13	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	12:20pm
14	1126243242	DIAGO ALEXANDER REALPE CHAMORRO	1104033/12		DIANA ANDREA CHAMORRO ARNAEZ	1. Telefónico pedagógico	3136839020	12:40pm	12:50pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	14	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	12:40pm
15	1123143458	ADRIAN SALOME BETIN PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1123339256	ADRIANA ANDREA PANTOJA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3108662900	01:00pm	01:10pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	15	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	01:00pm
16	1143551629	HENRY DANILA LOAIZA MUESSES	2. Cédula ciudadanía	1126451/72	OLGA CECILIA MUESSES OAICUA	1. Telefónico pedagógico	3116070381	01:20pm	01:30pm	SI	6	1	1	0	SI	SI	SI	SI	NO	1. Otro	16	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	01:20pm
17	1126459873	YULIANA VALENTINA SALAS MUESSES	2. Cédula ciudadanía	1126451/267	LUCIA MUESSES	4. Telefónico salud y nutrición	3213070581	8:35	8:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		7. Otro	17	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL AREA DE SALUD Y NUTRICIÓN A	PRACTICA N° 3	9/12/2020	8:35
18	1143551910	PAOLA SALOME SALAS BARRAGAN	1. Cédula ciudadanía	1126456280	LILIANA BARRAGAN SOTELO	1. Telefónico pedagógico	3133048482	2:00	2:45	SI	4	0	1	0	SI	SI	SI	SI			18	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	9/12/2020	2:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVA ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127595

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 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 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.
1	1130164962	MELANIE LUCIANA BENAVIDES PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1233191286	TANIA MELIZA PANTOJA ROSALES	1. Telefonico pedagógico	3204305855	8:00	8:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1130165062	IAN MATEO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefonico pedagógico	3213434262	8:30	8:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126458832	LIONELL SANTIAGO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefonico pedagógico	3213434262	8:50	9:10	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1140015855	VALERY SHARITH CUARAN TORRES	2. Cédula ciudadanía	1073168703	HEIDY JAZMIN TORRES BUILLA	1. Telefonico pedagógico	3218075021	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1140015598	BREIMAR ESTIVEN CUELTAN GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455386	CAROL TATIANA GOMEZ NARVAEZ	1. Telefonico pedagógico	3147668003	9:45	10:05	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126143777	ALISSON DAMARIS TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefonico pedagógico	3102648382	10:10	10:30	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
7	1112161587	MAILYNK DANA TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefonico pedagógico	3102648382	10:30	10:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
8	1140015475	ELIANYS XIOMARA ALMEIDA SALINAS	2. Cédula ciudadanía	1089243091	DIANA MILENA SALINAS RENGIFO	1. Telefonico pedagógico	3202242031	10:55	11:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126459485	MATEO SEBASTIAN TAQUEZ PERENGUES	2. Cédula ciudadanía	41118950	DORIS FAVOLA PERENGUES CUELTAN	1. Telefonico pedagógico	3224620567	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126143665	LUIS FERNANDO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1401274491	ESTEFANIA FLORINDA NAMAJ NACHAPI	1. Telefonico pedagógico	3213328474	11:45	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459484	ARELIS ISABELLA BUERBANO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	41117421	RODRIGO BURBANO	1. Telefonico pedagógico	3148658391	1:30	1:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	2. Cédula ciudadanía	1126450125	SAIDA OBANDO MARQUEZ	1. Telefonico pedagógico	3133972047	2:00	2:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459478	BAHOLETH SAMARA OBANDO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1085687848	YASMIN DEL SOCORRO MARTINEZ DELGADO	1. Telefonico pedagógico	3204675250	2:30	2:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1130165133	DILAN MATEO HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefonico pedagógico	3213189403	3:00	3:20	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126457957	ELIANA BALENTINA HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefonico pedagógico	3213189403	3:25	3:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		

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 alimentarios – 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	11:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	11:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	12:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	2:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	12:45
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	1:15
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	3:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	4:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	4:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Recuerde: cada documento se debe diligenciar de manera clara, completa y sin tachones.

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AG.UR1.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLUDIA CORDOBA NAVARRO

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): RAYOS DE SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8589931131364

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 seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cuál.
1	1030333199	LUCY ISABEL ARIAS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1124451417	MARITHA CECILIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3139571414	09:00am	09:10am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	1126143233	DANIEL ALEJANDRO TRIVIÑO CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1011 09974	ELIANA BERENDA CEBALLOS BURGOS	1. Telefónico pedagógico	3146356598	09:20am	09:30am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
3	13643796	JAIR SEBASTIAN MIRANZOZORRO	2. Cédula ciudadanía	13207500	KAREN LILIANA QUIROZ 24752	4. Telefónico salud y nutrición	3167588	09:40am	09:50am	A	3	1	0	0	A	A	SI	SI	0	
4	1126160199	VALERIE ALEJANDRA ANDRADE ROMO	2. Cédula ciudadanía	1124160928	MARIA ANTOLINA ROMO GALON	1. Telefónico pedagógico	3135141596	9:50 a. m.	9:2a. a. m.	SI	6	2	1	2	SI	SI	NO	NO	7. Otro	
5	1123163288	LAUREN SOFIA BANJO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1067726405	JOHANNA ANDREA PEREZ BANJO	1. Telefónico pedagógico	3134536189	09:20am	09:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1126169728	MEITHAN SANTIAGO MEDOLLA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1067569414	ANA TERESA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3216439140	09:40am	09:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	1126156650	ASHLAY CATALEYA TORRES ILAMO	2. Cédula ciudadanía	1006795168	ANGELITA MARIA ILAMO MOSQUERA	1. Telefónico pedagógico	3205985406	10:00am	10:10am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
8	1126459709	THAEL ALEJANDRA ORDOÑEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.112	MEYDI DANIELA MORA	4. Telefónico salud y nutrición	3104113070	9.40	10.00	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		7. Otro
9	1126459804	HIDEN DARIO ARANGO SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.004.573.332	ADRIANA RUMIELA SOLARTE	4. Telefónico salud y nutrición	3213123464	10:15	10.30	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI		7. Otro
10	1126160172	ALISSON ZOE HERNANDEZ HUERTAS	1. Tarjeta de identidad	1127203558	EVELCY KATERINE HUERTAS RIOS	1. Telefónico pedagógico	3133503134	9:55 a. m.	9:17 a. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
11	19843787	KARTHIK ALEJANDRA ARAUZO ANGULO	2. Cédula ciudadanía	1065330897	MARY LUZ ANGULO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3148766306	11:40am	0:01:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
12	13837481	SAMUEL FELIPE CUBIAL SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	19943281	ELIA YOLANDA SOLARTE TORRES	1. Telefónico pedagógico	3104072286	12:00m	12:10pm	A	3	1	0	0	A	A	SI	SI	0	
13	13846719	BRADLEY SEBASTIAN PEREZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1111.033.018	YOLANDA PAULINA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3116035057	12:20pm	12:30pm	SI	7	2	1	2	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
14	72334356	JHON VALENTINA SOLARTE SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1102.028.994	YINSETH SOLARTE PEREZ	1. Telefónico pedagógico	30254383	12:40pm	12:54pm	SI	5	1	1	2	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
15	1.143.013.740	EDUAR CARLO CRIOLLO ROMO	2. Cédula ciudadanía	13843789	OLGA EMILINA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	27476883	01:00pm	01:14pm	SI	3	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro

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. (Presentas 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. (Sintomas 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		32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	09:00am
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	09:20am
3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTE ESTA TURNO DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POS EL APOYO DE SALUD	PRACTICA # 2	5/12/2020	09:40am
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	9:50 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	09:20am
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	09:40am
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	10:00am
8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTE ESTA TURNO DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POS EL APOYO DE SALUD	PRACTICA # 3	5/12/2020	9.40
9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTE ESTA TURNO DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POS EL APOYO DE SALUD	PRACTICA # 3	5/12/2020	10.15
10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	10:30 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	11:40am
12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	12:00m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	12:20pm
14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	12:40pm
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-3	5/12/2020	01:00pm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Este documento electrónico generado en el Sistema de Información Misional de Buen Comienzo es propiedad de la Secretaría de Educación de Bogotá. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

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

Este documento electrónico generado en el Sistema de Información Misional de Buen Comienzo es propiedad de la Secretaría de Educación de Bogotá. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A.1.LMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANET MENESES CASTRO

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DUENDES MAGICOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131181

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			No.	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 período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres 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. (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 alimentarios – 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	1130165046	FREDER ESTIVEN MISNAZA IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1123333751	YESSICA LUCIA IMBACUAN REINA	1. Telefónico pedagógico	3104101823	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	8:00
2	1126459855	JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1126455914	SANDRA MILENA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3209177049	8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	8:30
3	1140015577	NEYMAR DANILO IMBACUAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446407	ANA MILENA BENAVIDES VIRDUGO	1. Telefónico pedagógico	3208512562	8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	9:00
4	1126459772	EMILY BRYHIT CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126459544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3208310120	9:15	9:35	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	9:30
5	1140015668	HEIDY ALEXANDRA CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126459544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3208310120	9:40	10:00	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	10:00
6	1130164925	SKARLETH LORENA PERENGUEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446408	EDITH LORENA BENAVIDES VIRDUGO	1. Telefónico pedagógico	3143870925	10:05	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	10:30
7	1126458732	KENDRA JASLEIDY CHAGUEZAC CHAPID	2. Cédula ciudadanía	41119615	MIRTA ELIZA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3208406888	10:30	10:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	11:00
8	1126459346	HEIMY NATALY PASTAS YANDUN	2. Cédula ciudadanía	1006999551	DIANA NIRASELA YANDUN CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3125557488	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	11:30
9	1126457841	ELIEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124862763	YENY YAMILETH TAQUEZ MISNAZA	1. Telefónico pedagógico	3133801408	1:45	2:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	2:00
10	1126459869	DEYBI JAMITH CUNDAR CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1126451967	ALBA ZENELIA CASANOVA GALARZA	1. Telefónico pedagógico	3214270038	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	2:20
11	1130165118	JOHINER SEBASTIAN CHAGUEZAC IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	27166925	MYRIA ISABEL CHAGUEZA	3. Telefónico psicosocial	3212574597	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MOTIVAR A LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA PARA QUE COMPARTAN CON EL NIÑO/A SUS/SUS ENTRETENIMIENTOS	13	9/12/2020	3:00
12	1030002547	DYLAN ANDRES ERASO TORRES	2. Cédula ciudadanía	69085089	AMANDA TORRES RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3104374933	5:00	5:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	3:30
13	1126457631	JHEYMERSON DANILO QUENGUAN CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1126456427	DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3107871209	5:25	5:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	5:30
14	1126459561	LAURA XIMENA CUARAN CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3106972606	5:50	6:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	6:00
15	1121509478	YARELI VALENTINA VILLAREAL CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1085918069	AIDA LUCIA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3222636546	1:30	1:50	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	9/12/2020	1:30
16																					16															

Firma del agente educativo

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 1581 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 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.IN.LM5.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: PÚBLICA	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: (hacer la primera letra de cada palabra en mayúscula)

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TESORITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 5080011101168

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		
No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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 consumo en hogar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la vacunación? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha acudido a la vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	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 alimentarios – 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	1126457613	DYLAN ALEXANDR ROBLES IBAÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126456680	DAYANA IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3133400712	7:00	7:16	Si	3	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	8.30 AM
2	1126456075	DARSON DARIK TORO CACEDO	1006997712	DAYANA TORO CACEDO		1. Telefónico pedagógico	3143761615	7:17	7:36	Si	3	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	12.00 AM
3	1140315752	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1140167482	MARIA ALEJANDRA GARCIA MONTOY A	1. Telefónico pedagógico	3132786046	6:30 AM	7:20 AM	Si	3	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	10.30 AM
4	1126458749	THIAGO EMMANUEL YELA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126455316	ANGGIE KAROLINA ERAZO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3212447529	8.50 AM	9.15 AM	Si	4	2	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	11.00 AM
5	1126458758	JAZZLIN CAMILA LUNA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1006996606	JOHANNA MARIETH FIGUEROA GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3153252338	9.30 AM	10.00 AM	Si	4	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	6.40 AM
6	1126458962	MATHIAS ALEJANDRO MUESES PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452877	YONI RUBIRA MUESES PINCHAO	1. Telefónico pedagógico	3127352231	7.25 AM	7.33 AM	Si	4	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	8.00 AM
7	1140315680	DANNA ELISABETH CACEDO GARCIA	2. Cédula ciudadanía	45118778	MARIA Y OLI GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3114543451	8.00 AM	8.20 AM	Si	4	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	7.00 AM
8	1126460128	VIVIANA VICTORIA GUADALUPE ERAZO CACEDO	2. Cédula ciudadanía	45120987	VIVIANA ANDREA CACEDO	1. Telefónico pedagógico	3136499688	8.42 AM	9.10 AM	Si	4	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	10.30 AM
9	1126164991	DILAN YUFRIS HERNANDEZ HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455061	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3208693749	9.30 AM	10.00 AM	Si	5	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	2.00 PM
10	1126459472	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1126455432	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3154695504	10.22 AM	10.40 AM	Si	4	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	2.40 PM
11	1126460215	MILAN SMITH LOPEZ TORO	2. Cédula ciudadanía	1006997319	YENNY ALEXANDRA TORO PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3107686514	11.05 AM	11.30 AM	Si	4	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	7. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	11/12/2020	9.30 AM

Firma del agente educativo

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

Los documentos controlados del proceso se encuentran en la Intranet de la Organización. Las copias impresas de este documento son consideradas copias no controladas.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.IN.LM5.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: PÚBLICA	

Firma del agente educativo

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

Los documentos controlados del proceso se encuentran en la Intranet de la Organización. Las copias impresas de este documento son consideradas copias no controladas.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yesenia Chanay Gamboa

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Paquetes Tolaraia

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680010191187

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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" , 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. (Ausentes escolares) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ausentes emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntos 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. (Síntoma alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Síntoma alimenticios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Síntoma 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 numeros de las practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126454688	SANTIAGO DAVID MOJOMBOY GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	41115940	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHAN	1. Telefónico pedagógico	3145424591	11:39 a. m.	11:43 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 12	3/12/2020	10:30 a. m.
2	1123846350	DANIELA SULADY JACANAMEJOY QUETA	1. Tarjeta de identidad	1123846350	DANIELA SULADY JACANAMEJOY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3143996947	9:23 a. m.	9:38 a. m.	SI	8	2	1	0	SI	SI	NO	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	9:00 a. m.
3	1006429913	ASLY TATIANA QUETA JANSASOY	2. Cédula ciudadanía	41116915	NANCY MARGOTH QUETA YDGE	1. Telefónico pedagógico	3143996947	9:38 a. m.	9:55 a. m.	SI	8	2	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	9:15 a. m.
4	1126142734	ADRIANA SALOMÉ DIAZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123324537	VIVIANA YANETH BASTIDAS MORALES	1. Telefónico pedagógico	3136337764	9:58 a. m.	9:23 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	cuenta con el carne de vacunas ya ella cuenta la edad de la niña	4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	11:15 a. m.
5	1118379966	SARA DANERY PERDOMO TIGOY	2. Cédula ciudadanía	1124953395	LUZ MIREYA TIGOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3138450474	9:04 p. m.	3:19 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	cuenta con el carne de vacunas ya ella cuenta la edad de la niña	5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	11:30 a. m.
6	1118379963	HASLIN MADELAY PERDOMO TIGOY	2. Cédula ciudadanía	1124953395	LUZ MIREYA TIGOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3138450474	2:43 p. m.	2:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	cuenta con el carne de vacunas ya ella cuenta la edad de la niña	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	11:45 a. m.
7	1123713130	BRISETH SOFIA AGUDELO GARRIDO	2. Cédula ciudadanía	1006999162	SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3509003731	2:22 p. m.	2:37 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	cuenta con el carne de vacunas ya ella cuenta la edad de la niña	7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	2:00 p. m.
8	1006303122	BRITTNI ALEJANDRA CUARAN CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1006303069	ANA LUCELI CHAPID NAMAIUEZ	1. Telefónico pedagógico	3143946593	10:28 a. m.	10:43 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	cuenta con el carne de vacunas ya ella cuenta la edad de la niña	8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	2:15 p. m.
9	1023037058	MAR ALICIA PAREDES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	30316860	JUAN PABLO PAREDES ARDILA	1. Telefónico pedagógico	3212241351	10:09 a. m.	10:24 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	2:30 p. m.
10	1126459595	ANDY JHONSON BURBANO ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1116206668	LUZMILA ORDOÑEZ GALINDEZ	1. Telefónico pedagógico	3176478667	9:43 a. m.	9:58 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	cuenta con el carne de vacunas ya ella cuenta la edad de la niña	10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	2:45 p. m.
11	1126860815	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1125351541	SANDRA PATRICIA GUZMAN LUNA	1. Telefónico pedagógico	3173570894	9:23 a. m.	9:38 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	3/12/2020	3:00 p. m.
12	1123546148	JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE	3. Cedula de extranjeria	2101143523	YAMILA NICOL CALDERON LUCITANTE	3. Telefónico psicosocial	3145424591	11:00 a. m.	11:17 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Orientar y sensibilizar sobre la importancia de llevar a los niños a control de crecimiento y desarrollo, sin embargo, el	practica 3	17/12/2020	11:00 a. m.
13	2155502068	CARLOS DAMIAN CALDERON LUCITANTE	3. Cedula de extranjeria	2101143523	YAMILA NICOL CALDERON LUCITANTE	3. Telefónico psicosocial	3145424591	11:20 a. m.	11:38 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Orientar y sensibilizar sobre la importancia de llevar a los niños a control de crecimiento y desarrollo.	practica 3	17/12/2020	11:20 a. m.
14	1112182158	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMEÑDA	3. Cedula de ciudadanía	1126459605	DORIS YOLANDA HUMEÑDA	3. Telefónico psicosocial	3143891885	2:00 p. m.	2:15 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Orientar y sensibilizar sobre la importancia de llevar a los niños a control de crecimiento y desarrollo.	practica 3		
15	1112182935	JHOSTIN BRIBIAN DIAZ HUMEÑDA	3. Cedula de ciudadanía	1126459605	DORIS YOLANDA HUMEÑDA	3. Telefónico psicosocial	3143891885	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		15	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Orientar y sensibilizar sobre la importancia de llevar a los niños a control de crecimiento y desarrollo.	practica 3		
16	1112896182	JHULITZA JOHANA JACANAMEJOY JOVEN	3. Cedula de ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA JOVEN	3. Telefónico psicosocial	3109648952	9:34 p. m.	3:50 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		16	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Orientar y sensibilizar sobre la importancia de llevar a los niños a control de crecimiento y desarrollo.	practica 3		
17	1112896763	JEHIMY JHULIANA JACANAMEJOY JOVEN	3. Cedula de ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA JOVEN	3. Telefónico psicosocial	3109648952	3:02 p. m.	4:51 p. m.	SI	1	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro		17	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Orientar y sensibilizar sobre la importancia de llevar a los niños a control de crecimiento y desarrollo.	practica 3		

Yesenia Chanay

Firma del agente educativo

Yesenia Chanay

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FLA.LLMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 86865131285

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 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. (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 alimentarios – 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	1126143857	ABDIEL GAEL BATOJA RUEDA	2. Cédula ciudadanía	1126449077	MARTHA LUCIA RUEDA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3212523818	8:00	8:20	SI	5	0	0	1	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	8:00
2	1140015730	SAULO SANTIAGO MORALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1123321950	MARTHA CRISTINA ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3118385564	8:30	8:50	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	8:30
3	1126459263	JHONIER LEANDRO AMANDA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126456802	SANDRA JHOANA CUELTAN CHITAN	1. Telefónico pedagógico	3202501137	8:55	9:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	9:00
4	1140015845	ELIF SAMANTA MUÑOZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	59807034	MRY AMRUBELA RODRIGUEZ PAZ	1. Telefónico pedagógico	3206503136	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	9:30
5	1126459425	LAUREN SALOME PAGUAY INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126451491	ADRIANA LUCIA INAGAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3125063533	10:20	10:40	SI	7	3	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	10:00
6	1126143619	DAVID SANTIGO CHACUANES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3128957400	10:55	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	10:30
7	1130164511	IFRET LUCIANA PANTOJA MORA	2. Cédula ciudadanía	1075864615	AMANDA JACKELINE MORA CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3134395576	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	11:00
8	1140015871	NELLY CLEVES MENAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451364	MARIA SONIA MENAZA MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3208592532	12:00	12:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	11:30
9	1126459483	AN EMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126459483	YURY YAMILEH JURADO BEJALCAZAR	1. Telefónico pedagógico	3106908627	1:30	1:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	12:00
10	1126458904	JHOANA KATERINE INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126453102	ALBA NELLY CHALACA FUEL	1. Telefónico pedagógico	3203081552	12:50	1:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	1:00
11	1126459245	RICARDO VILLOTA MURILLO	2. Cédula ciudadanía	1130669501	LINDA YARY MURILLO AREAS	1. Telefónico pedagógico	3219001381	2:00	2:20	SI	6	2	0	0	SI	NO	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	10:00
12	1030083372	ANYI LORENA VILLOTA MURILLO	2. Cédula ciudadanía	1130669502	LINDA YARY MURILLO AREAS	1. Telefónico pedagógico	3219001381	2:20	2:40	SI	6	2	0	0	SI	NO	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	10:30
13	1130165080	EMMY ISABELLA ROMERO VACA	2. Cédula ciudadanía	1089243192	DIANA ELIZABETH VACA	1. Telefónico pedagógico	3128090997	2:45	3:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	3:00
14	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAILY RUIZ MESA	1. Telefónico pedagógico	3143993695	3:10	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	3:30
15	1126459884	AMANA SALOME CHAMORRO LOPEZ	1. Tarjeta de identidad	1122337348	YULISA VIVIANA LOPEZ BUESAQUILLO	1. Telefónico pedagógico	3142772210	3:35	3:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	4:00
16	1126458847	EMANUEL JULIAN MAUPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3105742490	4:15	4:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	4:30
17	1140015880	HEIDY ALEXANDRA CAIPE LAGARDA	2. Cédula ciudadanía	1126457225	MONICA IRENE LAGARDA INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3209644211	4:00	4:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	5:00
18	1126459755	DILAN ALEJANDRO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	27233002	ROSA MARIA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3138396613	5:35	6:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	5:30
19	1126459656	LHEDLY KACTERYN TEPUD GUEMAN	2. Cédula ciudadanía	1126456485	AIDA DEISY GUEMAN ZAMORA	1. Telefónico pedagógico	3142267074	6:05	6:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	13	10/12/2020	6:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELENA ALICIA GÓNEZ DELGADO

Fecha: 4/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AMIGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8860110133

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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" , 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. (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 alimentarios – 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	1124151184	RUAS ALEJANDRA POTOSI PETCH	2. Cédula ciudadanía	1124151184	RUAS ALEJANDRA POTOSI PETCH	1. Telefónico pedagógico	3143187257	8:30AM	9:30AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	6/1/2020	730
2	1124151123	CATORIA VALERIA PINCHAO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1124153003	DEISY ZULEMY PINCHAO PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3206172372	7:45AM	7:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	6/1/2020	735
3	1124151221	ASLYN VALERIA URRESTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1030556420	DIANA ALEJANDRA URRESTY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3216452204	10:15AM	10:30AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	740
4	1143151569	JOSE MANUEL OROZCO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126448638	SANDA EUGENIA DIAZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3206442965	9:50AM	10:20AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	6/1/2020	800
5	1143151766	DEIBON DANIEL ROSERO CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1126458035	LUZDARY MARGOTH CASTRO RASCOS	1. Telefónico pedagógico	3152884167	11:30AM	11:50AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	830
6	1135151788	SARA JOSHUA DIAZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1030464597	NATALIA ANDREA DIAZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3143721148	12:00AM	12:15AM	SI	5	3	1	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	6/1/2020	845
7	1143151214	JARED ANDAL YANDES VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	98116231	EDI. MARINA VILLOTA CHICOSO	1. Telefónico pedagógico	1522323081	1:00PM	1:15PM	SI	4	1	2	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	6/1/2020	900
8	1143151191	JUAN JOSE CHINDOY CHINDOY	2. Cédula ciudadanía	1193037724	REBECCA CHINDOY MUTUMBAJOY	1. Telefónico pedagógico	3136837234	1:20PM	1:35PM	SI	10	2	3	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	920
9	1123151958	ANLEDA FERNANDA PETCH CHINDOY	1. Tarjeta de identidad	1120537216	KARLA YULIETH CHINDOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3136837234	1:40PM	1:55PM	SI	10	2	3	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	940
10	1143151508	DANNIER SANTIAGO URRESTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1030556420	DIANA ALEJANDRA URRESTY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3216452204	2:00PM	2:15PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	1010
11	1143151957	SARA ALEJANDRA CARLOSAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1124150315	TANIA YULIS MARTINEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3204740338	10:00AM	10:15AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	1030
12	1124151149	DANA FERNANDA PATIÑO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1124151149	DANA FERNANDA PATIÑO MORALES	1. Telefónico pedagógico	3152020391	2:20PM	2:35PM	SI	4	2	1	0	SI	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	1050
13	1124660393	MAELIN ESMIT MUÑOZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1124151209	MARIA OSNAIRA BASTIDAS MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3136830912	2:20PM	2:35PM	SI	3	2	1	0	SI	NO	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	1120
14	1059677368	YINS SULEY CERON RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1059677368	YINS SULEY CERON RUIZ	1. Telefónico pedagógico	1059647838	2:20PM	2:35PM	SI	2	1	1	0	SI	NO	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	6/1/2020	1140

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM5.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: **Fecha:** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** **HELICONIAS** **Código Unidad de Servicio (UDS):** **86865113276**

DIA/ LA MADRE AÑO/ MES

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. Telefono	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 consumo humano SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a las vacunas de rutina con la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha acudido a la Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otra", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentes 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 alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – 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 practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
																														dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126459501	SARA GABELA DE LA CRUZ MALDS	3 Cédula ciudadanía	1126464946	LAURA ROCIO MALDS ANDRADE	1 Telefónico pedagógico	3103663389	6:30 AM	7:00 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	8:30 AM
2	1126459731	VALERY SALOME LOPEZ CASTILLO	3 Cédula ciudadanía	1026899000	JESSICA MARIA CASTILLO MALDS	1 Telefónico pedagógico	3142571113	6:30 AM	7:00 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	10:30 AM
3	1140014426	BRENNER YESMIN ZAMBRANO MARIN?EZ	3 Cédula ciudadanía	1068884067	CARMEN LIZ MARIN?EZ PORTILLO	3 Telefónico pecuniario	3205967776	6:00 AM	7:20 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	10:30 AM
4	1126143357	ESTHER SALOME PONCE GALVANO	3 Cédula ciudadanía	1126451678	DAIRA MARCELA GALVANO RASCOS	1 Telefónico pedagógico	3127434105	6:00 AM	6:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	11:00 AM
5	1126458973	DANNY JULIETH ARIAS ARIAS	3 Cédula ciudadanía	1126454525	MAURA LILIANA ARIAS URBANO	1 Telefónico pedagógico	3125452963	9:30 AM	10:00 AM	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	8:40 AM
6	1126458923	HENRY SALOME ARIAS ARIAS	3 Cédula ciudadanía	1126454525	MAURA LILIANA ARIAS URBANO	1 Telefónico pedagógico	3125452963	7:30 AM	7:30 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	8:00 AM
7	1091064548	GISELLY ANAHMY MORAN ANDRADE	3 Cédula ciudadanía	1126448760	ARGENIS BEATRIZ ANDRADE ALVAREZ	1 Telefónico pedagógico	3145828756	8:00 AM	8:20 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	7:00 AM
8	1114192127	KEVIN ALEJANDRO MUÑOZ GONZALEZ	3 Cédula ciudadanía	1037521901	DANIELA GONZALEZ JARAMILLO	1 Telefónico pedagógico	3145078982	8:40 AM	9:10 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	10:30 AM
9	1126458552	JHOSELIN SHARLIN CHANYO MENDEZ	3 Cédula ciudadanía	41119578	ELVIRA AMPARO MENDEZ RAMIREZ	1 Telefónico pedagógico	3136384166	9:30 AM	10:00 AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	2:00 PM
10	1025583834	ADA LUZ DIAZ CLAVIJO	3 Cédula ciudadanía	21401482	LUZ ENID CLAVIJO	1 Telefónico pedagógico	32273114/0	10:22 AM	10:45 AM	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	2:40 PM
11	1126458945	NEYLI KRISTINA MALDS RUALES	3 Cédula ciudadanía	1123238256	LISETH KATERINE RUALES CACERES	1 Telefónico pedagógico	3216883391	11:05 AM	11:30 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	8:30 AM
12	1126459382	LAUREN MARIANA YATE CANGUEZA	3 Cédula ciudadanía	1006899256	YUBELADY ELIZABETH CANGUEZA MALDS	1 Telefónico pedagógico	3186583265	11:00 AM	12:20 PM	SI	6	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	10:00 AM
13	1233184666	LAUREN SOFIA CARRANJAL NIÑEZ	3 Cédula ciudadanía	1126457928	JOHZENY ALEJANDRA ALVAREZ AREVALO	3 Telefónico pecuniario	3205967716	8:45 AM	9:11 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	8:00 AM
14	1126410706	JHAN CARLOS CAMAYO?N MENDEZ	3 Cédula ciudadanía	41119578	ELVIRA AMPARO MENDEZ RAMIREZ	3 Telefónico pecuniario	3136384166	12:45 PM	1:40 PM	SI	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	8:00 AM
15	1140015563	KEYLIN MANUELA OCORO MALDS	3 Cédula ciudadanía	1126452560	KEIA LILIANA MALDS ANDRADE	3 Telefónico pedagógico	3116228531	2:10 PM	2:35 PM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	1:40 PM
16	1126140943	MALEN MARIANA CERON BARRA	3 Cédula ciudadanía	1126452496	LISET MAYORLY BARRA ZAPA	1 Telefónico pedagógico	3136222449	10:20 AM	10:40 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	9:30 AM
17	1233184560	ENDER ALEJANDRO PACHAO CUCUNAC	3 Cédula ciudadanía	41117623	MARIA OLAYITA CUCUNAC CORAL	1 Telefónico pedagógico	3125777181	11:20 AM	11:30 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	1:30 AM
18	1126458923	SAMUEL SANTIAGO APRAEZ AREVALO	3 Cédula ciudadanía	1126464982	MONICA ELIZABETH AREVALO ANDRADE	3 Telefónico pecuniario	3216743054	12:30 PM	1:10 PM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otra	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	2:30 AM

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-LML-PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		"La información de la tabla es de carácter público"	

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LML.PP	23/11/2020
	Versión 4	Página 2 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yecenia Chang Quintero

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Carlos Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580131284

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	7. Telefono	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 múltipla, 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 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 alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – 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	1126458367	JHONIER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1126458367	KATERINE LISBETH BRAVO CHAPAL	1. Telefónico pedagógico	3104477977	9:27 a. m.	9:43 a. m.	Sí	5	2	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	7/12/2020	9:00 a. m.
2	1140015715	YANER JESUS CRIOLLO MONTERO	2. Cédula ciudadanía	41135606	JANETH MONTERO APRAEZ	1. Telefónico pedagógico	3103466460	9:54 a. m.	10:09 a. m.	Sí	4	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	7/12/2020	9:15 a. m.
3	1126460101	ERICK JHOEL CRIOLLO YOSE	2. Cédula ciudadanía	1126457280	YENNY FERNANDA YOSE QUETA	1. Telefónico pedagógico	3103967158	9:11 a. m.	9:26 a. m.	Sí	4	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	7/12/2020	9:30 a. m.
4	1126458498	KIMBERLY ELIZABET CRIOLLO CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126458004	YENI FERNANDA CHIRAN CACCEDO	1. Telefónico pedagógico	3213458411	08:53 am	9:08 a. m.	Sí	4	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	7/12/2020	9:45 a. m.
5	1140015649	KEHILAN KERYN CRIOLLO SILVA	2. Cédula ciudadanía	1126458996	ANA BEATRIZ SILVA YOSE	1. Telefónico pedagógico	3206258269	11:10 a. m.	11:27 a. m.	Sí	4	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	7/12/2020	10:00 a. m.
6	1140015486	DEIBYN JULIAN CUESTA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126458977	AURA GEORGINA CHIRAN CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3507966825	10:49 a. m.	11:05 a. m.	Sí	4	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	7/12/2020	10:15 a. m.
7	1126460195	HANNA ABIGAL ALPALA TAQUINAS	2. Cédula ciudadanía	1067526872	DIANA MILENA TAQUINAS SOTO	1. Telefónico pedagógico	3102172063	10:23 a. m.	10:38 a. m.	Sí	8	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	7/12/2020	10:30 a. m.
8	1126458852	MARIA VICTORIA CRIOLLO POTOSI	2. Cédula ciudadanía	27388360	MILBA DEL ROCIO POTOSI	1. Telefónico pedagógico	3138786087	2:00	2:15	Sí	7	2	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			8	n	n	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	8/12/2020	8:00
9	1126458614	DANIEL ESNEIDER NARVAEZ QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126455555	VIVIANA MARCELA QUETA	1. Telefónico pedagógico	3142868751	2:17	2:35	Sí	4	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			9	n	n	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	8/12/2020	8:15
10	1126460322	EPDSER DAVID CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126459027	ROSA MILENA PANTOJA RUIZ	1. Telefónico pedagógico	3206700812	2:40	3:02	Sí	6	2	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			10	n	n	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	8/12/2020	8:30
11	1126458985	ANYELLY VALERYA LUCITANTE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126452218	MARIA ODILIA QUETA	1. Telefónico pedagógico	3213411125	03:00:00 p.m	03:20pm	Sí	6	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			11	n	n	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	8/12/2020	8:45
12	2100229976	JOHN EMANUEL RODRIGUEZ CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1006851291	YESSICA CEBALLOS	1. Telefónico pedagógico	3216026705	03:30pm	03:45pm	Sí	6	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			12	n	n	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	8/12/2020	9:00
13	1126457191	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126458294	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico pedagógico	3136592433	04:50pm	04:16pm	Sí	4	2	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			13	n	n	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	8/12/2020	9:15
14	1126458817	DANNA MISSHEL CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126458294	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico pedagógico	3136592433	04:16pm	04:32pm	Sí	4	2	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			14	n	n	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	8/12/2020	9:30
15	1126458647	JHOJANY ESTEFANIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126447303	NELY CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3206458547	04:45pm	04:58pm	Sí	4	1	0	0	Sí	Sí	Sí	Sí			15	n	n	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 13	8/12/2020	10:15

Yecenia Chang

Firma del agente educativo

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

Yecenia Chang

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LML.PP	23/11/2020		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LML.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 1			Versión 4	Página 2
		Clasificación de la Información: Público				Clasificación de la Información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yesenia Chasoy Quinchoa

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS SONRICRES

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO			
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas 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	16. Acceso a frutas y verduras	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas	18. ¿Durante el periodo de aislamien	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO"	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "		20.Numero de personas con síntomas de	21.Numero de personas aisladas o bajo cuidado											31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
			Opción multiple, ver opciones en instrutivo			Opción multiple, ver opciones		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO	SI / NO	Opción multiple, ver opciones					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	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/aaa	hh:mm
1	1126459698	ALEJANDRA SOFIA ASAMA	2.Cédula ciudadanía	41120584	FABIOLA AISAMA	1. Telefónico pedagógico	3143452263	10:30	10:45	SI	11	1	0	1	SI	NO	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	8:00
2	1126458906	YINSON YHOALY ZAMBRANO ALTAMIRANO	2.Cédula ciudadanía	1060997473	YURI ESMERALDA	1. Telefónico pedagógico	3125864988	11:00	11:15	SI	9	1	1	0	SI	NO	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	9:15
3	1126456150	STEYNER URIEL ASAM	2.Cédula ciudadanía	1060996368	ERIKA JULIANA ASAMA ASAMA	1. Telefónico pedagógico	3143452263	11:17	11:35	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	9:30
4	1126458822	[illegible]	2.Cédula ciudadanía	1060996359	CLARA NELLY ASAMA ASAMA	1. Telefónico pedagógico	3143452263	11:40	12:03	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	9:45
5	1126458707	YASMIN JULIANA ESMO ASAMA	2.Cédula ciudadanía	1060996368	ERIKA JULIANA ASAMA ASAMA	1. Telefónico pedagógico	3143452263	1:37 a. m.	1:52 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	8:00
6	1126458342	YELISA YAMILETH TAN	2.Cédula ciudadanía	1123317237	YESSICA ALBEINIS NAZA YAGARY	1. Telefónico pedagógico	3507706684	1:23 a. m.	1:37 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	9:15
7	1126458837	DUVIER ADRIAN TAMA	2.Cédula ciudadanía	1123317237	YESSICA ALBEINIS NAZA YAGARY	1. Telefónico pedagógico	3507706684	2:50 a. m.	3:55 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	9:30
8	1126457982	EANUHERY ALEXIS	2.Cédula ciudadanía	1060996368	ERIKA JULIANA ASAMA ASAMA	1. Telefónico pedagógico	3143452263	9:58 a. m.	9:33 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	11:00
9	1126460019	DAMIAN JAVIER NAZA NAZA	2.Cédula ciudadanía	1126460019	CLAUDIA NAZA CUASALAVE	1. Telefónico pedagógico	3502235561	9:42 a. m.	9:57 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	NO	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	11:15
10	1126458266	FREYMAR SMITH NAZA	2.Cédula ciudadanía	1060996538	PAULA ANDREA NAZA	1. Telefónico pedagógico	3143561786	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	11:30
11	1126458122	GREICY NAYIBE CUAS	2.Cédula ciudadanía	1123313947	MARIA NILSE ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3179663955	10:15 a. m.	10:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	2:00
12	1126458723	ROBAL SANTIAGO OCHOA DUARTE	2.Cédula ciudadanía	1126452656	DARIO OCHOA	1. Telefónico pedagógico	3187707589	10:30 a. m.	09:49 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		practica 13	8/12/2020	2:15
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LMLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 04/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PEQUEÑOS APRENDICES **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8885800100172

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO		III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO							IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR				V. ESQUEMA DE VALORACIÓN			No.	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. Número 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 niños y niñas de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para consumo humano SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a fritos y comidas rápidas SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a algún servicio de salud para la atención de niños y niñas menores de 5 años? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique 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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 – consume) 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 alimentarios – 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	1126459664	BRYITH FASUIRY ARMERO SANTANDER	3 Cédula ciudadanía	33699962290	ANGIE VIVIANA SANTANDER MADROÑERO	1 Telefónico pedagógico	3173188427	7:00	7:17	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	7:17
2	1085948844	JHONNI MANUEL CUARAN CHITAN	3 Cédula ciudadanía	33945750566	ROSA ANA CHITAN CHALACAN	1 Telefónico pedagógico	3174038575	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	8:00
3	1126143746	YOJHAN SANTIAGO ROALES YELA	3 Cédula ciudadanía	33460827763	SANDRA MILENA ROALES YELA	1 Telefónico pedagógico	3503802316	8:17	8:25	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	8:25
4	1126153273	DARLY JHOANA CHAPUEL CUARAN	3 Cédula ciudadanía	33123396	OLGA CECILIA CUARAN CUARAN	1 Telefónico pedagógico	3143763324	8:00	8:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	8:17
5	1126458526	SELVIA MARILEY CHAPUEL CUARAN	3 Cédula ciudadanía	1126459595	OLGA LUCIA CUARAN PISTALA	1 Telefónico pedagógico	3104691890	9:00	9:40	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	9:40
6	1126458957	ANYELIN FERNANDA ESCOBAR GRIJALVA	3 Cédula ciudadanía	33938978544	ADRIANA MARIBEL GRIJALVA ACOSTA	1 Telefónico pedagógico	3103546553	9:02	10:15	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	10:15
7	1140017726	JOHAN ALEXIS DUQUE MORALES	3 Cédula ciudadanía	33967985635	MIRYAN LILIANA JURADO	1 Telefónico pedagógico	3165134707	10:30	10:45	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	10:45
8	1122343160	LUISA CAMILA LOPEZ BACCA	3 Cédula ciudadanía	1123459566	INGRITH MARICELA LOPEZ GUEVARA	1 Telefónico pedagógico	3046350535	10:57	11:20	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	11:20
9	1126143239	JACK BIRNEY SALAZAR PANTOJA	3 Cédula ciudadanía	1123333207	MARISOL PANTOJA MONTERON	1 Telefónico pedagógico	0502009869	11:40	12:10	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	12:10
10	1126459456	CHEILY DANIESSA BUINESA MONSALVE	3 Cédula ciudadanía	1122722359	LLENY VALENTINA BUINESA MONSALVE	1 Telefónico pedagógico	3147341189	1:17	1:30	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	1:30
11	1088363609	HEIDLYN TATIANA CHAPUEL BUINESA	3 Cédula ciudadanía	88073119	MADELEIGINA BUINESA MONSALVE	1 Telefónico pedagógico	3147341189	1:45	2:00	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	2:00
12	1126114911	FLAVIER STIVEN GONZALEZ VILLOTA	3 Cédula ciudadanía	2100514322-1	RUTH ELISABETH VILLOTA TORO	1 Telefónico pedagógico	3137351448	7:00	7:17	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	7:17
13	1126459609	LEONEL ALEJANDRO MAGUAJE GALINDEZ	3 Cédula ciudadanía	33977991350	ERIKA DAYANA GALINDEZ BUSTOS	1 Telefónico pedagógico	3177966929	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	8:00
14	1140032778	JAIDIVER ALEXANDER PALADINES AGUIRRE	3 Cédula ciudadanía	33979332296	AURA NELLY AGUIRRE BRAVO	1 Telefónico pedagógico	3164103604	8:17	8:25	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	8:25
15	1126165144	DINARA SALOME GALINDEZ NAVA	3 Cédula ciudadanía	1126458780	LUZMIRIEL NAVA SILVA	1 Telefónico pedagógico	3185538855	9:00	9:17	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	9:17
16	1126460086	YEINSER ELIAN CUASAPUD CUARAN	3 Cédula ciudadanía	91118185	MARIA ROSARIO DEL CARMEN CUARAN	1 Telefónico pedagógico	3173459189	9:30	9:40	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	9:40
17	1126143909	MARIAN SOFIA DAVID BUSTOS	3 Cédula ciudadanía	33939955318	PAOLA ANDREA BUSTOS	1 Telefónico pedagógico	3186621145	9:40	9:50	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	9:50
18	1126143162	DANGER SABESTIAN SHIGUANGO GARZON	3 Cédula ciudadanía	1124863648	ANGIE VIVIANA GARZON	1 Telefónico pedagógico	3138549110	7:15	7:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	7:30
19	1126973461	JHOAN JAVIER QUIGUANAS ALVARES	3 Cédula ciudadanía	1126458914	ANGIE JHONELLY ALVARES BRAVO	1 Telefónico pedagógico	3123682797	7:30	7:45	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	19	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	7:45
20	1126165064	YAEL EMIR HERNANDEZ TEPUD	3 Cédula ciudadanía	1126464455	SANDRA TEPUD	1 Telefónico pedagógico	0105680004	8:00	8:15	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7 Otro	NO APLICA	20	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	12/12/2020	8:15

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.AL.LML.PP	23/11/2020
Versión 4	Página 2 de 3
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANITA ROSARIA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ABEJAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8860001012101

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar 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. (Perfiera estar quieto a jugar) 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. 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	1006998968	ANDREA CAROLINA JOJOA ARCINIEGAS	2. Cédula ciudadanía	1006998968	ANDREA CAROLINA JOJOA ARCINIEGAS	1.Telefonico pedagogico	3126398623	8:00	8:20	SI	5	3	1	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	7/12/2020	8:00
2	1140031811	YOSTIN EMMANUEL CALOSMAN ARDILA	2. Cédula ciudadanía	1002950708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1.Telefonico pedagogico	3138654525	9:00	9:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	7/12/2020	8:30
3	1139166335	YILBER SNEIDER ARDILA CHANTRE	2. Cédula ciudadanía	1002950708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1.Telefonico pedagogico	3138654525	9:15	9:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI				3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	7/12/2020	10:00
4	1139164937	BRAYDEN JAIR GOMEZ CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	1126457948	MONICA ROCIO CARLOSAMA CUARAN	1.Telefonico pedagogico	1072311953	9:35	9:55	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	7/12/2020	10:30
5	1139457437	SAHARA SOFIA TAPIA CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	690330753	ANA ELISA CCORDOBA ORDOÑEZ	1.Telefonico pedagogico	3126398623	9:00	9:20	SI	5	3	0	1	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	7/12/2020	11:00
6	1126459617	EMMANUEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1123200730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1.Telefonico pedagogico	3233503595	10:25	10:40	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	7/12/2020	11:20
7	1123316488	EDISON ANDRES ARENAS SCARPETTA	2. Cédula ciudadanía	1123200730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1.Telefonico pedagogico	3233503595	10:40	10:55	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	7/12/2020	11:40
8	1126459051	ADRIANA SOFIA ZURIADO AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1006996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	1.Telefonico pedagogico	3145589871	8:00	8:15	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	9/12/2020	8:00
9	1126457725	VALERIN SINDIANA GOMEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1006996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	1.Telefonico pedagogico	3145589871	8:15	8:30	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	9/12/2020	8:30
10	1126460157	VALERY JHOANA SOTELO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1006549841	YURANY FERNANDA PANTOJA GOMEZ	1.Telefonico pedagogico	3136838283	9:00	9:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	9/12/2020	9:30
11	1113542445	SHADDAN ARHIANA BUENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1113521205	LINA MARCELA VALENCIA BONILLA	1.Telefonico pedagogico	3122523681	9:25	9:45	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	9/12/2020	10:00
12	1126459864	ALAN ZAID LOPEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1004349330	DERLY YOLIMA MORA VILLOTA	1.Telefonico pedagogico	3134543193	9:50	10:10	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	9/12/2020	10:30
13	1140031663	JHONATAN DAVID QUINTERO GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	41125963	STELA MARVEL GUERRERO CHAPUESGAL	1.Telefonico pedagogico	3104111817	10:15	10:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	9/12/2020	11:00
14	1006996308	FLOR MARCELA ROSERO YELA	2. Cédula ciudadanía	1006996308	FLOR MARCELA ROSERO YELA	1.Telefonico pedagogico	3103962910	10:15	10:35	SI	6	3	1	1	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO						PRACTICAS # 13	9/12/2020	11:30

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

F-L-AL-LMS-PP | 23/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: PÚBLICA

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELENA ALICIA GÓMEZ DELGADO

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AGUILAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080001579

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/o 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 cuál.	No.	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 alimentarios – 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	1102438917	HASBIN SOFIA ORTEGA BETANCOUR	2-Cédula ciudadanía	1104438390	YON PATRICIA BETANCOUR ALVAREZ	1-Telefónico pedagógico	3122370582	7:00AM	7:12AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	7:15AM
2	1104438839	JAMES JOHANN ROMERO CUELTAN	2-Cédula ciudadanía	1104434277	ANDREA ALEJANDRA CUELTAN MARTINEZ	1-Telefónico pedagógico	3043437977	7:20AM	7:32AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	7:35AM
3	1104438013	JESSICA JOEL CAMACAN CERON	2-Cédula ciudadanía	38396495	LUZ DARY CERON CORTES	1-Telefónico pedagógico	3108139386	7:40AM	7:55AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	8:00AM
4	1104438618	KEITSY RAFAEL JIMENEZ BARAJUAN	2-Cédula ciudadanía	1104434387	MILEY PATRICIA BARAJUAN RUALES	1-Telefónico pedagógico	3142712687	8:05AM	8:16AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	8:19AM
5	1104437291	BRIDGYNER JOYLEE NAVIGOY NAZARENO	2-Cédula ciudadanía	37488596	MONICA ELENA NAZARENO CUELTAN	1-Telefónico pedagógico	3114452236	8:20AM	8:32AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	8:33AM
6	1104351271	CRISTIAN FELIPE BURBANO ROSALES	2-Cédula ciudadanía	1104438839	NILSA YAZMELINE BURBANO ROSALES	1-Telefónico pedagógico	32440140389	8:40AM	8:52AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	8:55AM
7	1104439139	ANGEL DANIEL ACOSTA CHOCHOEZ	2-Cédula ciudadanía	39707203	SANDRA PATRICIA ACOSTA	1-Telefónico pedagógico	3177023549	10:00AM	10:16AM	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	10:19AM
8	1123131707	VICTORIA TREJO GOMEZ	2-Cédula ciudadanía	69030786	SANDRA JACKELINE TREJO TRUJILLO	1-Telefónico pedagógico	3177149921	10:04AM	10:20AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	10:35AM
9	1104438598	ELIANA EVANDER CUELTAN	2-Cédula ciudadanía	1004666031	PAULA FERNANDA BOTINA CAICEDO	1-Telefónico pedagógico	3148519123	11:00AM	11:20AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	11:35AM
10	1104438259	ESMARIN VALENTINA CUELTAN BOTINA	2-Cédula ciudadanía	1004666031	PAULA FERNANDA BOTINA CAICEDO	1-Telefónico pedagógico	3148519123	12:00AM	12:16AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	12:19AM
11	1143515838	RUTH ESMERALDA ORTEGA CUASNIN	2-Cédula ciudadanía	1104434458	DIVA JOHANNA CUASNIN BETANCOUR	1-Telefónico pedagógico	3177334132	1:00PM	1:12PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	1:15PM
12	1104438782	ABEL G ARBONA MAITUAN QUENGUAN	2-Cédula ciudadanía	41131136	SANDRA PATRICIA QUENGUAN CHACUA	1-Telefónico pedagógico	3146564389	1:20PM	1:32PM	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	1:35PM
13	1103143407	KELLEN ARIANNA MELO BURBANO	2-Cédula ciudadanía	38807200	DAIRA ROCIO MELO BURBANO	1-Telefónico pedagógico	3157349028	1:40PM	1:52PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	1:55PM
14	1104438637	ROGGIO ALEXIS BETANCUR CHACUA	2-Cédula ciudadanía	1104434375	MARIA CRUZ CHACUA CUELTAN	1-Telefónico pedagógico	3116286274	2:00PM	2:12PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	2:15PM
15	1104437665	JAVIER ALEXANDER CANDO BENAVID	2-Cédula ciudadanía	41117230	AUDRA BENAVID O SAMSON	1-Telefónico pedagógico	31455839246	2:20PM	2:18PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	2:19PM
16	1104438533	WESLEY JOEL AGUIRRE YARPAZ	2-Cédula ciudadanía	37124339	MARIA ELISA YARPAZ VASQUEZ	1-Telefónico pedagógico	3202014231	2:00PM	2:40PM	SI	6	1	1	0	SI	SI	SI	SI	1-Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	2:45PM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

REPÚBLICA DOMINICANA	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.LMS.PP Versión 4 Clasificación de la información: Pública	23/03/2020 Página 2 de 2

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELENA ALICIA GOMEZ DELGADO

Fecha: 4/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS PIONEADORES

Código Unidad de Servicio (UDS): 05000012702_1

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO O REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES													VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Telefono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional?	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?	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 seleccionar 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. (Presuntos vilaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar sólo/a o solo)	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – comunal	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – Nor-artar)	28. Novedad 7. (Síntomas asoh-intrafamiliar)	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas neuroartarial)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
			Opción múltiple, var opciones en instructivo			Opción múltiple, var opciones en instructivo		hh:mm	hh:mm	SI / NO							SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, var 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	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	41021877B	TAVAGO DARYL YAGARY SAGAMA	2.Cédula ciudadanía	1004998805	JOCKY DANYELI SAGAMA ARIAS	1.Telefónico pedagógico	3334634944	7:00	7:15	SI	7	1	1	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	7:00
2	41021858T	LANI MATHIAS FLORES ARIAS	2.Cédula ciudadanía	41023564436	LUCIO ALEXIS ARIAS SEGAMA	1.Telefónico pedagógico	3135333575	7:20	7:35	SI	5	1	1	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	7:35
3	41024535E	EDELDIN HEILBYN TAMAYA DOVICAMA	2.Cédula ciudadanía	68021275	MARIA NANCY DOVICAMA NAZA	1.Telefónico pedagógico	3339431315	7:40	7:55	SI	6	2	0	0	0	0	NO	SI	7.Otro	DIGUEÑA INCOMPLETA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	7:40
4	41023756Z	DANI CAMILO CASTILLO NAZA	2.Cédula ciudadanía	1003844270	LIDA NAZA ARIAS	1.Telefónico pedagógico	31074667391	8:00	8:15	SI	4	2	0	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	8:00
5	41024780S	ESTHEFAN ALEXANDER CASTILLO NAZA	2.Cédula ciudadanía	1003844270	LIDA NAZA ARIAS	1.Telefónico pedagógico	31074667391	8:20	8:35	SI	4	2	0	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	8:35
6	41021822E	OSSETH YAMIRA YAGARI TAMAYA	2.Cédula ciudadanía	68023603	DIONISIA TAMAYA CANO	1.Telefónico pedagógico	3339832341	8:40	8:55	SI	4	2	0	0	0	0	SI	SI	7.Otro	DIGUEÑA COMPLETA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	8:40
7	41021417S	ISAAC RAFAEL YAGARI CHOCAMA	2.Cédula ciudadanía	41023174408	NANCY YAGARI CHOCAMA	1.Telefónico pedagógico	3339832341	9:00	9:15	SI	4	1	0	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	9:00
8	41022181M	DILMAR NORLEY YAGARI TAMAYA	2.Cédula ciudadanía	68023603	DIONISIA TAMAYA CANO	1.Telefónico pedagógico	3339832341	9:20	9:35	SI	4	2	0	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	9:20
9	41021658W	HAROON ALEXANDER MARIN MORALES	2.Cédula ciudadanía	1004845156	MARIA EVANY MORALES MORALES	1.Telefónico pedagógico	3339857290	9:40	9:55	SI	7	2	0	0	0	0	NA	SI	7.Otro	DIGUEÑA COMPLETA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	9:40
10	41021830S	SAMARA KATERINE CANDO FLOREZ	2.Cédula ciudadanía	1004847331	YANETH FLOREZ NAZA	1.Telefónico pedagógico	3135333575	10:00	10:15	SI	6	2	1	0	0	0	NO	NO	3.No sabia que se puede vacunar durante el periodo de cuarentena	DIGUEÑA INCOMPLETA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	10:00
11	41021854H	YOHANNA SOFIA CANDO FLOREZ	2.Cédula de extranjería	1004847331	YANETH FLOREZ NAZA	1.Telefónico pedagógico	3135333575	10:20	10:35	SI	6	2	1	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	10:20
12	41021867N	SELCINA BINLLEITH NAZA TAMAYA	2.Cédula ciudadanía	68021455	JOSELDA TAMAYA MORALES	1.Telefónico pedagógico	3339832115	10:40	10:55	SI	7	3	0	0	0	0	SI	SI	7.Otro	DIGUEÑA COMPLETA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	10:40
13	41024838Y	SAMUEL VELASQUEZ SAMUEL	2.Cédula ciudadanía	1123315135	ELVA MARINA NAZA VELASQUEZ	1.Telefónico pedagógico	3339832341	11:00	11:15	SI	5	2	1	0	0	0	SI	SI	7.Otro	DIGUEÑA COMPLETA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	11:00
14	41021126D	KEYTSEY NAZA NAZA	2.Cédula ciudadanía	1004845250	LINDY LORENA NAZA ARIAS	1.Telefónico pedagógico	3207756732	11:20	11:35	SI	5	1	0	0	0	0	SI	SI	7.Otro	DIGUEÑA COMPLETA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	11:20
15	41021831Z	YARIS NATALIA NAZA VELASQUEZ	2.Cédula ciudadanía	1123315135	ELVA MARINA NAZA VELASQUEZ	1.Telefónico pedagógico	3339832341	11:40	11:55	SI	6	2	1	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	11:40
16	41021851H	MICHEL YASMIRA ARIAS MORALES	2.Cédula ciudadanía	1004845156	MARIA EVANY MORALES MORALES	1.Telefónico pedagógico	3339857229	12:00	12:15	SI	5	2	0	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	12:00
17	41021868E	DILAN LEOCOB NAZA ARIAS	2.Cédula ciudadanía	1123338940	MARIA EDILMA ARIAS	1.Telefónico pedagógico	3216719620	12:20	12:35	SI	7	2	0	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	12:20
18	41021882W	BENARI DAVID NAZA RAMIREZ	2.Cédula ciudadanía	68021758	DIANA MARIA NAZA RAMIREZ	1.Telefónico pedagógico	3135333575	12:40	12:55	SI	6	2	1	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	12:40
19	41021154D	JEYDI NICOLE YAGARI NAZA	2.Cédula ciudadanía	1004847334	LORENA NAZA NAZA ROJAS	1.Telefónico pedagógico	3207756732	1:00	1:15	SI	4	1	0	0	0	0	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DIGUEÑA INCOMPLETA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	1:00
20	41021598HE	JOHAN SANTIAGO NAZA ROJAS	2.Cédula ciudadanía	68021911	ROSALBA ROJAS FLOREZ	1.Telefónico pedagógico	3207756732	1:20	1:35	SI	0	0	0	0	0	0	NO	SI	7.Otro	DIGUEÑA COMPLETA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	6/12/2020	1:15

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA DE NEIVA	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM1-PP Versión: 6 Clasificación de la Información: Pública	23/11/2020 Página 2 de 2

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAR ROBAYO ALARCÓN, ENRIQUEZ

Fecha: 7/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBIO D ALCIDION

Código Unidad de Servicio (UDS): 4686301725S9

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" , 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.
1	1137211547	ERICK ALEXANDER RUALES MELO	1. Cédula ciudadanía	1137207033	IVANNA MARCELA MELO SALAS	1. Telefónico psicosocial	3216560953	8:33	8:50	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1136160181	KYLEEN SALOME CEBALLOS ROSAS	Tarjeta de identidad	1004789928	MELICSA BALENTINA CEBALLOS ROSAS	1. Telefónico psicológica	3107561896	8:29	8:35	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO		
3	1193216914	EMMANUEL MATHIAS ORTEGA PARGA	1. Cédula ciudadanía	1026758997	SIRAN MILEYA PARGA	1. Telefónico psicológica	3223471189	8:50	9:10	SI	2	0	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1136160639	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	1. Cédula ciudadanía	1113 33338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	1. Telefónico psicológica	3123905131	8:15	8:35	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
5	1193216543	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	1. Cédula ciudadanía	1104163792	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	1. Telefónico psicológica	3143320117	10:05	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
6	1193216542	DANNA ISABELLA GUEVARA CHACUEZA	1. Cédula ciudadanía	1104167310	DIANA LUCIA CHACUEZA ANDRADE	1. Telefónico psicológica	3142964676	10:30	10:50	SI	2	0	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1136160605	MATIAS LOPEZ VALENCIA	1. Cédula ciudadanía	1025 0419	LUZ DANELLY VALENCIA VIANCO	1. Telefónico psicológica	3142276203	8:33	8:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1075156366	SAMARA NAVELA MELO ERAZO	1. Cédula ciudadanía	1057831571	MARIBELL MELO ERAZO	1. Telefónico psicológica	3215540234	8:50	9:10	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
9	1136160393	ANANA SALOME MELO OSORIO	1. Cédula ciudadanía	1011 7952	CARMENZA OSORIO LOPEZ	1. Telefónico psicológica	3135438258	9:15	9:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI			ESQUEMA COMPLETO
10	1193215176	YENNY LICETH GOMEZ GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1105343711	YURI LISBITH GARCIA DAZA	1. Telefónico psicológica	3218314180	8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
11	1136160396	JHOJAN CAMILO GUANCHA BENAVIDES	1. Cédula ciudadanía	1104 668209	DALIA SOLANLLY BENAVIDES ORTEGA	1. Telefónico psicológica	3209639564	8:40	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1136160333	CESAR ALEJANDRO AMAYADO RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1059896819	PAULA MARITELY RODRIGUEZ ARTEAGA	1. Telefónico psicológica	3104807910	8:33	8:55	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
13	1136160368	ARIANA CELESTE DIAZ LOZANO	1. Cédula ciudadanía	1007 70162	LUZ YAMI LOZANO LEIVA	1. Telefónico psicológica	3107732/3622	8:25	8:45	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
14	1136 163775	MANUEL ALEJANDRO MAYA GUEVARA	1. Cédula ciudadanía	1360062734	ANGIE PAOLA GUEVARA CEBALLOS	1. Telefónico psicológica	3135135423	8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
15	1136160389	LURDIA MARIETH CUENCA NOGUERA	1. Cédula ciudadanía	1105454457	YINELETH NOGUERA RAÑÓN	1. Telefónico psicológica	3212139424	8:15	8:35	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
16	1136160680	NICOLAS ALEXANDER POTOSE ALVARADO	1. Cédula ciudadanía	1151669233	EMILSEN ALVARADO ORTEGA	1. Telefónico psicológica	3146896816	10:05	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
17	1136160321	DANA CAMILA CUPAÑA GUARNICA	1. Cédula ciudadanía	1059961/4	YOLANDA RAMIRO GUARNICA DIAZ	1. Telefónico psicológica	3135556316	10:30	10:50	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
18	1136160785	THIAGO JEFFREY GUEVARA SALAS	1. Cédula ciudadanía	1105457861	FONELI RIVERA SALAS MERA	1. Telefónico psicológica	3208666413	11 : 00	11:15	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
19	1136160638	ISE YOULAN YTUYAN ZAMBRANO	1. Cédula ciudadanía	1105457861	NATHALIN NATALIA ZAMBRANO NOPAN	1. Telefónico psicológica	3216535256	11:15	11:30	SI	2	2	0	0	SI	SI	SI	SI		

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. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN NOVEDAD ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y LA RESPONSABILIDAD DE LOS CUIDADORES TEMPORALES	PRACTICA # 3	9/10/2020	3:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	8:00
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	10/11/2020	8:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	10/11/2020	8:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	10/11/2020	9:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN NOVEDAD ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y LA RESPONSABILIDAD DE LOS CUIDADORES TEMPORALES	PRACTICA # 3	10/11/2020	9:30
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	10/11/2020	10:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NI	NO	NO	NI	NO		PRACTICA # 13	10/11/2020	11:07
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	10/11/2020	11:21
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	8:30
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	8:45
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	9:23
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	10:10
18	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NI	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	11:00
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 13	9/10/2020	11:15

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.LAG.18/FLPP	24/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLICA CONDICIONA NAVARRO

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRAPICOS AMBULATOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 89800020277667

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 seleccionar 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. (Prefiere estar quieto o 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1192713154	RADDIR GUSAO MONTOYA	1. Cédula ciudadanía	1192656677	DANIELA MONTOYA LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214765993	09:00am	09:10am	SI	3	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:00am
2	1126169572	JUAN CAMILO SALAZAR ROJAS	1. Cédula ciudadanía	1004183022	LAURA ANDREA ROJAS LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214765993	09:20am	09:30am	SI	3	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:20am
3	1126169172	YAHOSNY VALERIA AYMARIO CALDERON	1. Cédula ciudadanía	1007651176	CARLOS HERNAN AYMARIO TORRES	1. Telefónico pedagógico	5143156771	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:40am
4	1126160395	JARED ALLANDA CADENA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1126468167	ENDDY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218903	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	9:00 a. m.
5	1126160389	JHOSELYN SAHARED CADENA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1126468167	ENDDY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218903	09:30am	09:35am	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	5	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:30am
6	1126160277	AHOJAN ESTIVEN RODRIGUEZ SANDOVAL	1. Cédula ciudadanía	1126416923	LISBETH DAYANA SANDOVAL OLIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3142258726	09:45am	09:50am	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	6	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:45am
7	[illegible]	JOSHEL YYLISBETH CALPA AGUIRRE	1. Cédula ciudadanía	27212953	BLANCA NURY AGUIRRE	1. Telefónico pedagógico	3143218781	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	7. Otro		7	10	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:00 a. m.
8	1126169539	DEIBER FABIO ESTUPIÑAN RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1126459382	MAYBE RODRIGUEZ IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	2176575531	10:30am	10:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:30am
9	1126533648	ELIF SOFIA ORTEGA CHARPUBLAN	1. Cédula ciudadanía	1011393777	SONIA YANET CHARPUBLAN HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3106402979	10:40am	10:50am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:40am
10	0-0	SEBASTIAN ALEJANDRO ARAY GOMEZ	3. Cédula de extranjería	19713962	DANIELA DEL VALLE GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3126139114	11:20am	11:30am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	10	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	11:20am
11	1126160087	KEYNER FARID QUIENGUAN CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1126459312	ELADIS YANETH CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3164977277	11:40am	11:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	11	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	11:40am
12	1126155027	MARIA GUADALUPE VAQUERO RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1061688689	MARTHA MERCHECA RODRIGUEZ PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3505731106	12:00m	12:10pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	12	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:00m
13	1126160852	EDISON ALEXANDER RODRIGUEZ LOPEZ	1. Cédula ciudadanía	1065861356	EULENY LOPEZ GUARDIA	1. Telefónico pedagógico	3126175832	12:20pm	12:30pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	13	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:20pm
14	1126169626	DAILY MAR RINCON MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1002141334	NORLY ANDREA MUÑOZ MOLINA	1. Telefónico pedagógico	3212589084	12:40pm	12:50pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	14	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:40pm
15	[illegible]	JEISEL JUREDA CUARAN MUEBES	1. Cédula ciudadanía	1065861029	JESSICA JULIET MUEBES	1. Telefónico pedagógico	3176943207	3:00 p. m.	3:30 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	15	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	3:00 p. m.
16	1126169753	MELANNY STEFANNA BRAZO BETANCOURT	1. Cédula ciudadanía	1065861773	BLANCA OLAVA BETANCOURT CHALAPUD	1. Telefónico pedagógico	5130350760	01:20pm	01:30pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	01:20pm
17	**18**	**SANTIAGO MATIAS GOMEZ RONDON**	**2. Cédula ciudadanía**	**VENEZOLANA**	**DANIELA GOMEZ**	1. Telefónico pedagógico	**3124119114**	**9:15**	**9:20**	**SI**	**4**	**3**	**0**	**0**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	NO	**7. Otro**	**17**	**0**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	**9:15**
18	23	RAMARY ESTHER LEON HERNANDEZ	5. Ninguno	55623LARA	ERIKA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3126139114	2:00	2:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO		18	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	2:00
19																					19															
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!

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Mario Santo Domingo y es confidencial. Prohibida su reproducción sin autorización. Línea Gratuita Nacional 018000 123 123 - Línea Bogotá 3 123 123

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Mario Santo Domingo y es confidencial. Prohibida su reproducción sin autorización. Línea Gratuita Nacional 018000 123 123 - Línea Bogotá 3 123 123

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIZAMA EVA GONZÁLEZ DELGADO

Fecha: 9/1/2026

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIRCO RENACIENTO

Código Unidad de Servicio (UDS): 5680001700 - 4

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" , 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 cuál
1	1122216799	THIAGO DARYL YAGARY GAGAMA	1. Cédula ciudadanía	1006998505	DEICY ESMERALDA GAGAMA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3234556494	7:00	7:15	SI	1	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
2	1122216587	LIAM MATHIAS FLOREZ ARIAS	1. Cédula ciudadanía	1122384556	LEIDY ALEJANDRA ARIAS DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3135333875	7:30	7:55	SI	3	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
3	1164738392	ISABELLA HELSELYN T AMANIZA DOVOMIRA	1. Cédula ciudadanía	6952-1210	AMAYAIRIS CYOVEJEMIN NANZA	1. Telefónico pedagógico	3508422110	7:40	7:55	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
4	1135370982	DAN CAMILO CASTILLO NAZA	1. Cédula ciudadanía	1006944275	LIBIA NAZA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3127492759	8:00	8:15	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
5	1135370929	SOFIA ISEN ALEXANDER CASTILLO NAZA	1. Cédula ciudadanía	1006944275	LIBIA NAZA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3127492759	8:20	8:35	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
6	1122216358	JOSETH YINERA YAGARI T AMANIZA	1. Cédula ciudadanía	30659663	DONISIA TAMANEZA CANO	1. Telefónico pedagógico	3205662241	9:40	9:55	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
7	1122211676	ISAAC ISAI AEL YAGARI CHOGOMBA	1. Cédula ciudadanía	1122211458	NUBIS YAGARI CHOGOMBA	1. Telefónico pedagógico	3205662241	9:00	9:15	SI	4	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
8	1122216128	DILMAR NICOLEY YAGARI T AMANIZA	1. Cédula ciudadanía	30659663	DONISIA TAMANEZA CANO	1. Telefónico pedagógico	3205662241	9:20	9:35	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
9	1122215564	YARZON ALEXANDER MORA NAVORALES	1. Cédula ciudadanía	1094843156	AMAYAIRIS MORALES MORALES	1. Telefónico pedagógico	3208975290	9:40	9:55	SI	7	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
10	1122215303	UMAIRA KATERINE CANDO FLOREZ	1. Cédula ciudadanía	1006947201	KIMETH FLOREZ NAZA	1. Telefónico pedagógico	3135333875	10:00	10:15	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No estoy que se puede retomar durante el periodo de cuarentena	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
11	1122216341	YOSHIRA SOFIA CANDO FLOREZ	1. Cédula ciudadanía	1006947201	KIMETH FLOREZ NAZA	1. Telefónico pedagógico	3135333875	10:00	10:30	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
12	1130164674	ISELENA BALLETY A NAZA T AMANIZA	1. Cédula ciudadanía	30657465	CHELOA T AMANIZA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3508422110	10:40	10:55	SI	7	3	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
13	1136450018	SAMUEL VELASQUEZ SAMUEL	1. Cédula ciudadanía	1122391235	ELIANA MARINA NANZA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3208622911	11:00	11:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
14	1122211263	KEYTEBY NANZA NANZA	1. Cédula ciudadanía	1006945293	CINDY LORENA NANZA ABAQ	1. Telefónico pedagógico	3227592750	11:20	11:35	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
15	1136160127	YARID NAYLIN NANZA VELASQUEZ	1. Cédula ciudadanía	1122391235	ELIANA MARINA NANZA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3208622911	11:40	11:55	SI	6	3	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
16	1122216031	MICHAEL YAGARI MUNERA MORALES	1. Cédula ciudadanía	1006945156	AMAYAIRIS MORALES MORALES	1. Telefónico pedagógico	3208975229	12:00	12:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
17	1122216568	ISAAC JESCOS NANZA ARIAS	1. Cédula ciudadanía	1122208945	AMAYAIRIS ARIAS ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3216718020	12:00	12:30	SI	7	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
18	1122216254	DIZAHAS DAVID NANZA RAMIREZ	1. Cédula ciudadanía	30657-758	EMMANISHA NANZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3135333875	12:40	12:55	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
19	1122211643	JEYDI NICOLS YAGARI NANZA	1. Cédula ciudadanía	1006947334	LORENA MILENA NAZA NARIÑO	1. Telefónico pedagógico	3227592750	1:00	1:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA
20	1122209649	JOHAN SANTIAGO NANZA ROJAS	1. Cédula ciudadanía	30657-1911	ROSALBA SOLANO FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3227592750	1:20	1:35	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	DOSIS/ESQUEMA COMPLETA

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. (Abortos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abortos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar cuidado a cuasa) 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. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas neurotoxicos) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las sabáticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	7:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	7:20
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	7:40
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	8:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	8:20
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	8:40
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	9:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	9:20
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	9:40
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	10:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	10:20
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	10:40
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	11:00
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	11:20
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	11:40
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	12:00
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	12:20
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	12:40
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	1:00
20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	13/1/2026	1:15

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

R.S.U.T.O.R. NARIÑO	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F.1.A1.L05.FP Versión 4	25/11/2025 Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.LML.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yoanca Checa Sanchez

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS SONRIENTES

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8406511312827

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1176453656	ALEJANDRA SOFIA AGAMA	Cédula ciudadanía	1176453656	ALEJANDRA AGAMA	Telefónico pedagógico	3023457325	09:30	10:45	SI	4	1	0	1	SI	NO	SI	SI		
2	1118458490	CARLOS ANDRES TAMBIANCHI TAMBIANCHI	Cédula ciudadanía	1118458490	CARLOS EDMER ALTA	Telefónico pedagógico	3215584498	11:00	11:15	SI	6	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1192455152	STEYNER URIEL AGAMA AGAMA	Cédula ciudadanía	1006998508	ERIKA JULIANA AGAMA AGAMA	Telefónico pedagógico	3003452243	11:17	11:35	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1192455822	JULIER DANIANA AGAMA AGAMA	Cédula ciudadanía	1006998508	CLARA NELLY AGAMA AGAMA	Telefónico pedagógico	3003452243	11:40	12:05	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
5	1192455707	YASMIN JULIANA ENAO AGAMA	Cédula ciudadanía	1006998508	ERIKA JULIANA AGAMA AGAMA	Telefónico pedagógico	3003452243	8:30 a. m.	1:52 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1118458241	LUIS GALVANI ETA TAMBIATA NIATA	Cédula ciudadanía	1122557337	CANDICA ALBENIS NIATA AGAMO	Telefónico pedagógico	3007756695	8:30 a. m.	1:52 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1118458577	DUVER ADRIAN TAMIATA NIATA	Cédula ciudadanía	1122557337	CANDICA ALBENIS NIATA AGAMO	Telefónico pedagógico	3007756695	8:30 a. m.	9:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
8	1118457491	PABLO VICENTE ALEJANDRO MAMIATA MORENO	Cédula ciudadanía	1006998508	LUZ MAYA MORENO CANO	Telefónico pedagógico	3147551766	8:30 a. m.	9:55 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
9	1118458556	FRANKLIN JAVIER NIATA NIATA	Cédula ciudadanía	1118458556	FLAVIA NIATA CASTAÑEDA	Telefónico pedagógico	3023376434	8:45 a. m.	9:07 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1118458789	EDGYANE YAITU NIATA NIATA	Cédula ciudadanía	1118458536	Erica a andrica niata	Telefónico pedagógico	3147551766	09:50 a. m.	10:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1118455127	ARELYS NAYIBE CUAPUD ARIAS	Cédula ciudadanía	1122553647	MARIA NILSE ARIAS	Telefónico pedagógico	3175882855	10:55 a. m.	10:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
12	1118458733	BONAL SANTIAGO OCHOA OLARTE	Cédula ciudadanía	1118458568	JAIRO OCHOA	Telefónico pedagógico	3147775788	10:54 a. m.	10:48 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 o 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	8:45
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	8:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	9:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	8:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	8:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	8:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	11:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	11:15
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	11:30
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	7:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	10/12/2020	8:45
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

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	P1.AL.UR1.PP	23/11/2020
		Versión: 6	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AL.UR1.PP	23/11/2020
		Versión: 6	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAR ROBAYO ALVARREZ RODRIGUEZ

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBIO D ALCIDION

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680301729

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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 alojadas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas 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 alimentarios – 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	1133213147	ERICK ALEXANDER RUALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1133213147		2. Telefónico seguimiento	3216560453	9:33	9:50	SI	3	0	0	2	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	3:00
2	1136166191	KALEEN SALOME CEBALLOS ROSAS	Tarjeta de identidad	1004789928	MELICSA BALENTINA CEBALLOS ROSAS	2. Telefónico seguimiento	3107561096	9:29	9:35	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	9:00
3	1133216514	EMMANUEL MATHIAS ORTEGA PARGA	2. Cédula ciudadanía	1003.769897	EMNA MILEYA PARGA	2. Telefónico seguimiento	3223471289	9:50	9:10	SI	3	0	0	2	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	9:00
4	1136166539	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1113.33338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	2. Telefónico seguimiento	3133955131	9:15	9:35	SI	5	1	0	2	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	9:30
5	1133216543	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1124.403.792	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	2. Telefónico seguimiento	51.633.339.317	10:05	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	10:00
6	1133216542	DANNA ISABELLA GUEVARA CHACUEZA	2. Cédula ciudadanía	1125.917.310	DIANA LUCIA CHACUEZA AVENADE	2. Telefónico seguimiento	51.629.643.76	10:30	10:50	SI	2	0	0	0	SI	SI	SI				6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	10:30
7	1136166605	MATIAS LOPEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1025.0419	LUZ DANELLY VALENCIA VIANCO	2. Telefónico seguimiento	3142279203	9:00	9:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	9:00
8	1151.763.990	SAMARA NAVELA MELO ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1057.833.571	MARIBELL MELO ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3213.540.016	9:50	9:20	SI	5	1	0	2	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	9:30
9	1136166393	ANANA SALOME MELO OSORIO	2. Cédula ciudadanía	1111.7952	CARMENZA OSORIO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3135.680.258	9:15	9:35	SI	5	2	0	0	SI	SI			ESQUEMA COMPLETO		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	9:00
10	1149193578	YENNY LICETH ESCOBAZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1149.643.711	YURY LISBITH GARCIA DAZA	2. Telefónico seguimiento	3218.314.630	9:25	9:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	14/12/2020	9:30
11	1136166396	JHOJAN CAMILO GUINCHA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1124.648.928	DALIA SOLANLLY BENAVIDES ORTEGA	2. Telefónico seguimiento	3209639564	9:40	10:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI				11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	15/12/2020	10:00
12	1136166333	CESAR ALEJANDRO AMPARADO RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1059896819	PAULA MARITELY RODRIGUEZ ARTEAGA	2. Telefónico seguimiento	3104857910	7:23 p. m.	2:36 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		PRACTICAR 3 - S - 10	15/12/2020	2:00 p. m.
13	1136166368	ARIANA CELESTE DIAZ LOZANO	2. Cédula ciudadanía	1067.70.602	LUZ YANIR LOZANO LEIVA	2. Telefónico seguimiento	3107732.9222	7:43 p. m.	2:56 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 3 - S - 10	15/12/2020	2:17 p. m.
14	1136.110.775	MANUEL ALEJANDRO MAYA GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1.065.662.734	ANGIE PAOLA GUEVARA CEBALLOS	2. Telefónico seguimiento	3135.135.613	7:54 p. m.	7:29 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 3 - S - 10	15/12/2020	2:53 p. m.
15	1136.060.589	LURIDIA MARIETH OLIMEDA NOGUERA	2. Cédula ciudadanía	1.076.810.447	YINELETH NOGUERA RAÑOS	2. Telefónico seguimiento	3212.139.634	7:27 p. m.	8:37 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 3 - S - 10	15/12/2020	8:47 p. m.
16	1136.060.660	NICOLAS ALEXANDER POTOSE ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1.010.669.019	EMILSEN ALVARADO ORTEGA	2. Telefónico seguimiento	51.609.669.616	8:42 p. m.	8:57 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 3 - S - 10	15/12/2020	9:04 p. m.
17	1136166321	DANA CAMILA CUPAÑA GUERNICA	2. Cédula ciudadanía	1.093.963.74	YOLANDA RAMIRO GUARNIZACA DIAZ	2. Telefónico seguimiento	3135.555.016	8:50 p. m.	9:05 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 3 - S - 10	15/12/2020	9:14 p. m.
18	1136166395	THIAGO JEFFREY GUEVARA SALAS	2. Cédula ciudadanía	1.076.817.861	FONELI ANDREA SALAS MERA	2. Telefónico seguimiento	3208984113	11:50 a. m.	11:20	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		18	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		PRACTICAR 14	15/12/2020	11:30
19	1136.699.639	KIE YOULAN ITUYAN ZAMBRANO	1.076.817.861		NATHALIA NATALIA ZAMBRANO NOPAN	2. Telefónico seguimiento	3218.063.766	11:25	11:35	SI	2	2	0	0	SI	SI					19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAR 14	15/12/2020	11:5

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVA ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127595

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 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. (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 alimentarios – 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	1130164962	MELANIE LUCIANA BENAVIDES PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1233191286	TANIA MELIZA PANTOJA ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3204305855	8:00	8:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	8:00
2	1130165062	IAN MATEO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3213434262	8:30	8:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	8:30
3	1126458832	LIONELL SANTIAGO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3213434262	8:50	9:10	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	9:00
4	1140015855	VALERY SHARITH CUARAN TORRES	2. Cédula ciudadanía	1073168703	HEIDY JAZMIN TORRES BULLA	1. Telefónico pedagógico	3218075021	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	9:30
5	1140015598	BREIMAR ESTIVEN CUELTAN GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455386	CAROL TATIANA GOMEZ NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3147668003	9:45	10:05	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	10:00
6	1126143777	ALISSON DAMARIS TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	10:10	10:30	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	10:30
7	1112161587	MAILYNK DANA TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	10:30	10:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	11:00
8	1140015475	ELIANYS XIOMARA ALMEIDA SALINAS	2. Cédula ciudadanía	1089243091	DIANA MILENA SALINAS RENGIFO	1. Telefónico pedagógico	3202242031	10:55	11:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	11:30
9	1126459485	MATEO SEBASTIAN TAQUEZ PERENGUES	2. Cédula ciudadanía	41118950	DORIS FAVIOLA PERENGUES CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3224620567	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	12:00
10	1126143665	LUIS FERNANDO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1401274491	ESTEFANIA FLORINDA NAMAJ NAICHAPI	1. Telefónico pedagógico	3213328474	11:45	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	2:00
11	1126459484	ARELIS ISABELLA BUERBANO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	41117421	RODRIGO BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3148658391	1:30	1:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	12:45
12	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	2. Cédula ciudadanía	1126450125	SAIDA OBANDO MARQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133972047	2:00	2:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	1:15
13	1126459478	BAHOLETH SAMARA OBANDO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1085687848	YASMIN DEL SOCORRO MARTINEZ DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3204675250	2:30	2:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	3:30
14	1130165133	DILAN MATEO HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	3:00	3:20	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	4:00
15	1126457957	ELIANA BALENTINA HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	3:25	3:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	4:30
16	1126459955	SKARLETH ISABELLA HERNANDEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41110210	ANA ISABEL ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3117796742	3:50	4:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	5:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS 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	FLA.LLMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 86865131285

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 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. (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 alimentarios – 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	1126143857	ABDIEL GAIL BATOJA RUEDA	2. Cédula ciudadanía	1126449077	MARTHA LUCIA RUEDA CABRERA	1. Telefonico pedagógico	3212523818	8:00	8:20	SI	5	0	0	1	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	8:00
2	1140015730	SAULO SANTIAGO MORALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1123321950	MARTHA CRISTINA ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefonico pedagógico	3118385564	8:30	8:50	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	8:30
3	1126459263	JHONIER LEANDRO AMANDA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126456802	SANDRA JHOANA CUELTAN CHITAN	1. Telefonico pedagógico	3202501137	8:55	9:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	9:00
4	1140015845	ELIF SAMANTA MUÑOZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	59807034	MRY AMRUBELA RODRIGUEZ PAZ	1. Telefonico pedagógico	3206503136	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	9:30
5	1126459425	LAUREN SALOME PAGUAY INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126451491	ADRIANA LUCIA INAGAN CUARAN	1. Telefonico pedagógico	3125063533	10:20	10:40	SI	7	3	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	10:00
6	1126143619	DAVID SANTIGO CHACUANES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	1. Telefonico pedagógico	3128957400	10:55	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	10:30
7	1130165111	IFRET LUCIANA PANTOJA MORA	2. Cédula ciudadanía	1075864615	AMANDA JACKELINE MORA CASTILLO	1. Telefonico pedagógico	3134395576	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	11:00
8	1140015871	NELLY CLEVES MENAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451364	MARIA SONIA MENAZA MONTENEGRO	1. Telefonico pedagógico	3208592532	12:00	12:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	11:30
9	1126459483	AN EMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126459483	YURY YAMILEH JURADO BEJALCAZAR	1. Telefonico pedagógico	3106908627	1:30	1:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	12:00
10	1126458904	JHOANA KATERINE INAGAN CHALACA	2. Cédula ciudadanía	1126453102	ALBA NELLY CHALACA FUEL	1. Telefonico pedagógico	3203081552	12:50	1:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	1:00
11	1130165080	ISMAY ISABELLA ROMERO VACA	2. Cédula ciudadanía	1089243192	DIANA ELIZABETH VACA	1. Telefonico pedagógico	3128090097	2:45	3:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	3:00
12	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAISLY RUIZ MESA	1. Telefonico pedagógico	3143993695	3:10	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	3:30
13	1126459884	AMANA SALOME CHAMORRO LOPEZ	1. Tarjeta de identidad	1122337348	YULISA VIVIANA LOPEZ BUESAQUILLO	1. Telefonico pedagógico	3142772210	3:35	3:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	4:00
14	1126458847	EMANUEL JULIAN MAUPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	1. Telefonico pedagógico	3105742490	4:15	4:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	4:30
15	1140015880	HEIDY ALEXANDRA CAIPE LEGARDA	2. Cédula ciudadanía	1126457225	MONICA IRENE LEGARDA INAGAN	1. Telefonico pedagógico	3209644211	4:00	4:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	5:00
16	1126459755	DILAN ALEJANDRO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	27233002	ROSA MAIRA PANTOJA	1. Telefonico pedagógico	3138396613	5:35	6:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	5:30
17	1126459656	LHEDLY KACTERYN TEPUD GUEMAN	2. Cédula ciudadanía	1126456485	AIDA DEISY GUEMAN ZAMORA	1. Telefonico pedagógico	3142267074	6:05	6:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	15/12/2020	6:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Esta copia impresa es una copia no controlada, el documento puede estar sujeto a cambios. Consulte el documento vigente en el sistema de información de la entidad.

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AG.GR1.PP | 23/1/2025
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yoenis Chessy Quinchia

Fecha: 9/12/2025

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Traviesos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880013197

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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. Telefono	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", 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 medico	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. (Perfora solar 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 alimentarios – 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	1136.094686	SANTIAGO DAVID MOZOMBOY GUZMAN	1.Cédula ciudadanía	45.110.640	MARIA CONCEPCION ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145-02-0353	2:58 p. m.	3:02 p. m.	Si	9	1	0	0	Si	Si	Si	Si			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	10:30 a. m.
2	1143.648.560	DANIELA SULADY JICAMARUZOY QUETA	5.Tarjeta de identidad	1143.648.560	DANIELA SULADY JICAMARUZOY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3143.996.667	3:10 p. m.	3:29 p. m.	Si	8	2	1	0	Si	Si	NO	Si			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	9:00 a. m.
3	1098.122.503	KELY TATIANA QUETA JAMIAMOY	1.Cédula ciudadanía	45.119.835	NANCY MIRGOTH QUETA YOOS	1. Telefónico pedagógico	3143.996.667	03:35 m	3:40 p. m.	Si	8	2	1	0	Si	Si	Si	Si			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	9:30 a. m.
4	1.110.058.421	ANLYZA JOHANNA JICAMAMUZOY JEVEN	1.Cédula ciudadanía	1116.059.601	ANDREA PAOLA JEVEN SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3209.966.828	3:49 p. m.	4:00 p. m.	Si	5	2	0	0	Si	Si	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	9:30 a. m.
5	1.116.059.601	BHINNY JHULIANA JICAMAMUZOY JEVEN	1.Cédula ciudadanía	1116.059.601	ANDREA PAOLA JEVEN SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3209.966.828	4:00 p. m.	4:16 p. m.	Si	5	2	0	0	Si	Si	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	9:45 a. m.
6	1.116.059.601	JHOSTIN BRISMAR DIAZ HUMENDA	1.Cédula ciudadanía	1124.054.905	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3143.991.089	4:20 p. m.	4:36 p. m.	Si	5	2	0	0	Si	Si	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña y indigena Kofet por sus usos y costumbres no asisten a controles y vacunas	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	10:00 a. m.
7	1.124.054.905	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	1.Cédula ciudadanía	1124.054.905	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3143.991.089	4:39 p. m.	4:50 p. m.	Si	5	2	0	0	Si	Si	NO	NO	1. Otro	indigena Kofet por sus usos y costumbres no asisten a controles y vacunas	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	10:15 a. m.
8	1.124.054.905	CARLOS DAMIAN CALDERON LUCITANTE	2.Cédula ciudadanía	45.119.640	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145-02-0353	2:53 p. m.	3:08 p. m.	Si	2	1	0	0	Si	Si	NO	NO	1. Otro	No asistieron y por el motivo de la pandemia no han podido llevarlo al	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	10:45 a. m.
9	1.130.949.148	JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE	3.Cédula de extranjeria	2101.110.523	YINELA NICOL CALDERON LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3205.924.805	9:28 a. m.	9:40 a. m.	Si	3	1	0	0	Si	Si	NO	NO	2.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19		9	F	0	NO		Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	11:00 a. m.
10	1.126.143.734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	1.Cédula ciudadanía	1123.332.623	VIVIANA YINNETH BASTIDAS MORALES	1. Telefónico pedagógico	3154.537.764	9:54 a. m.	10:09 a. m.	Si	3	1	0	0	Si	Si	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	11:15 a. m.
11	1.132.579.556	SARA DANBRY PERDOMO TISOY	2.Cédula ciudadanía	1133.693.091	LUZ MIRIYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3108-553-074	10:13 a. m.	10:28 a. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	11:30 a. m.
12	1.132.579.553	ANGELIN MADELAY PERDOMO TISOY	1.Cédula ciudadanía	1133.693.091	LUZ MIRIYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3108-553-074	10:29 a. m.	10:43 a. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña		12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	11:45 a. m.
13	1.067.713.130	BRISSITH SOFIA AGUDELO SARMIDO	2.Cédula ciudadanía	1004999163	SANDRA CAROLINA SARMIDO DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3504553733	11:21 a. m.	11:38 a. m.	Si	3	1	0	0	Si	Si	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	2:00 p. m.
14	1.048.303.122	BRITITH ALEJANDRA CUARAN CHAPID	2.Cédula ciudadanía	1098.832.868	ANA LUCELI CHAPID NAVARRUEZ	1. Telefónico pedagógico	3143.940.693	11:43 a. m.	11:58 a. m.	Si	3	1	0	0	Si	Si	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	2:15 p. m.
15	1.010.937.136	MAR ALAJA PAREDES GIRALDO	1.Cédula ciudadanía	80.166.660	JUAN PABLO PAREDES ANGELA	1. Telefónico pedagógico	3212.313.063	5:49 p. m.	7:03 p. m.	Si	3	1	0	0	Si	Si	Si	Si			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	2:30 p. m.
16	1.126.059.695	ANDY JHONSON BURBANO ORDOÑEZ	1.Cédula ciudadanía	1116.059.668	LIZMILA ORDOÑEZ GALINDEZ	1. Telefónico pedagógico	3174.679.867	2:07 p. m.	2:22 p. m.	Si	5	1	0	0	Si	Si	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	2:45 p. m.
17	1.116.059.615	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	1.Cédula ciudadanía	1123.031.541	SANDRA PATRICIA GUZMAN LUNA	1. Telefónico pedagógico	3172470864	2:32 p. m.	2:47 p. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 Y 10	15/12/2025	3:00 p. m.

Yoenis Chessy

Firma del agente educativo

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

Yoenis Chessy

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CORDOBA NAVARRO

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): RAYOS DE SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980013132364

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1030310195	LUCY ISABEL ARIAS ROSERO	1. Cédula ciudadanía	1124351417	MARTHA CECILIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3139473154	09:00am	09:10am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	1130114103	DANIEL ALEJANDRO TRIVIÑO CUBILLOS	1. Cédula ciudadanía	1121198714	ELIANA MIRANDA CEBALLOS BURGOS	1. Telefónico pedagógico	3148398458	09:20am	09:30am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
3	1126197796	JUAN SEBASTIAN NARVAEZ QUIROZ	1. Cédula ciudadanía	1122351593	KAREN LAURA QUIROZ ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3108739969	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA
4	1126;060190	SALOME ALEJANDRA ANDRADE ROMO	1. Cédula ciudadanía	1126;699938	MARIA ANTOLINA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	3135141506	9:00 a. m.	9:20 a. m.	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
5	1122743288	LAUREN SOFIA BRAÑO PEREZ	1. Cédula ciudadanía	1067726826	JOHANNA ANDREA PEREZ BRAÑO	1. Telefónico pedagógico	3116036189	09:30am	09:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1126;087726	SEYTHAN SANTIAGO BEDOLLA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1067;68943	ANA TERESA RODRIGUEZ PINTOJA	1. Telefónico pedagógico	3219439140	09:40am	09:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	1126;09000	ASHLEY CATALEYA TORRES ILIANO	1. Cédula ciudadanía	1067;78516	ANGELITA REBECA ILIANO MAHECHERO	1. Telefónico pedagógico	3202958936	10:00am	10:10am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
8	1126;087726	THIAGO ALEJANDRA OROZCO MORA	1. Cédula ciudadanía	1.026.;009.112	DEYSI DANIELA MORA	1. Telefónico pedagógico	3126139270	9:;05	10:;00	SI	3	1	0	0	SI	SI				7. Otro
9	1126;099554	HERN;DARIO ARANGO SOLARTE	1. Cédula ciudadanía	1.004.;673.202	ADRIANA RUBIELA SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3213123;842	10:;5	10:;30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
10	1126;060172	ALISSON ZOE HERNANDEZ HUERTAS	1. Tarjeta de identidad	1124;000568	EVELLY KATERINE HUERTAS RIOS	1. Telefónico pedagógico	3125002116	9:00 a. m.	9:;7 a. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NI	
11	1098;703178	MARITHZA ALEJANDRA ARAUJO ANGULO	1. Cédula ciudadanía	1065;098897	MARY LUZ ANGULO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3148796208	11:;40am	11:;50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
12	1140233;643	DANIEL FELIPE CUMBAL SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1059;872201	ELSA YOLANDA SOLARTE TORRES	1. Telefónico pedagógico	3126372295	12:00m	12:;10pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	
13	1126;060136	BRADLEY SEBASTIAN PEREZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1114;855348	YOLANDA PAULINA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3126928057	12:;20pm	12:;30pm	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
14	1122743255	LAURA VALENTINA SOLARTE SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1102;039356	YINELETH SOLARTE PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3202;;43915	12:;40pm	12:;50pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA
15	1140233;760	EDGAR CAMILO CHICILLO ROMO	2. Cédula ciudadanía	1126;637368	OLGA EMILIANA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	3147439680	01:;00pm	01:;10pm	SI	3	1	0	0	SI	SI			NO	7. Otro

Firma del agente educativo

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. (Aportes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aportes 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA		32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:;00am
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:;20am
3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:;40am
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	9:00 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:;20am
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:;40am
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:;00am
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	9:;05
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:;5
10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:;30 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	11:;40am
12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:;00m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:;20pm
14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:;40pm
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	01:;00pm

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CHAIRA ROSIBA VILLARREAL ENRÍQUEZ

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ABEJAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680020121321

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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 cuál.		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 alimentarios – 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	1233499966	ANDREA CAROLINA JEJEDA ARCINIEGAS	1. Cédula ciudadanía	1233499966	ANDREA CAROLINA JEJEDA ARCINIEGAS	2. Telefónico seguimiento	3136399023	8:00	8:30	SI	5	0	1	0	NO	NO	NO	NO			0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	9:00
2	1130233511	YOSTIN EMMANUEL CALDUMBA ANGULA	1. Cédula ciudadanía	1052364709	LEIDY YOHANA ANGULA CHAVITINI	2. Telefónico seguimiento	3139543525	9:00	9:30	SI	3	1	0	0	NO	NO	NO	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	9:30
3	1130166235	YUBERY SNEIDER ANGULA CHAVITINI	1. Cédula ciudadanía	1052364709	LEIDY YOHANA ANGULA CHAVITINI	2. Telefónico seguimiento	3139543525	9:15	9:30	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI				3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	10:00
4	1130164937	MIRIDIAN JAIR GOMEZ CARLOSAMA	1. Cédula ciudadanía	1125457368	MONICA ROCIO CARLOSAMA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3233212810	9:35	9:55	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	10:30
5	1126157237	LAHAINA SOFIA TAPIA CORDOBA	1. Cédula ciudadanía	998135753	ANA ELISA CCONDOMA ORDOÑEZ	2. Telefónico seguimiento	3136399023	10:00	10:20	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI				5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	11:00
6	1126159517	EBENHAEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	1. Cédula ciudadanía	1123354700	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	2. Telefónico seguimiento	3233535495	10:25	10:30	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI				6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	11:20
7	1123318288	EDISON ANDRES ARANAS SCARPETTA	1. Cédula ciudadanía	1123354700	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	2. Telefónico seguimiento	3233535496	10:40	10:55	SI	2	2	0	0	SI	SI	SI				7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	11:40
8	1126159531	ADRIANA SOFIA JURADO AREVALO	1. Cédula ciudadanía	1004996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	2. Telefónico seguimiento	3145189971	8:00	8:30	SI	5	3	0	0	SI	SI	NO		1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	8:50
9	1126157726	VALERIN STHEFANIA GOMEZ AREVALO	1. Cédula ciudadanía	1004996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	2. Telefónico seguimiento	3145189971	8:15	8:30	SI	5	3	0	0	SI	SI	NO		1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	8:50
10	1126160157	VALERY JHOANA SOTELO PANTOJA	1. Cédula ciudadanía	1085539943	YURANY FERNANDA PANTOJA GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	2139302203	8:00	8:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI				10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	8:30
11	1113542145	SAHODIN ARIADNA BUENO VALENCIA	1. Cédula ciudadanía	1112621305	LINA MARCELA VALENCIA BONILLA	2. Telefónico seguimiento	3137533681	9:25	9:45	SI	6	1	0	0	SI	SI	NO		1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	10:00
12	1126169964	ELIAS ENEI LOPEZ MORA	1. Cédula ciudadanía	1075150155	EMILY YOLIMA MORA VILLOTA	2. Telefónico seguimiento	3104533151	9:00	10:10	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI				12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	10:30
13	1130153420	JHOAN ANCIVAR QUINTERO GUERRERO	1. Cédula ciudadanía	1112539063	STELLA SAMUEL GUERRERO CAMPUZANO	2. Telefónico seguimiento	3216113527	10:15	10:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO		1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	11:00
14	1004996308	FLOR MARCELA ROSERO YELA	1. Cédula ciudadanía	1004996308	FLOR MARCELA ROSERO YELA	2. Telefónico seguimiento	3155382930	10:35	10:55	SI	2	2	1	1	SI	SI	SI				14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICADE 16	10/12/2020	11:35

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.L.AG.LM/LPP	23/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 9/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** HELICONIAS **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8686913126

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 Diligenciar si finalizó SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a fruta y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a la Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " ", Otro" mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abortos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abortos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Prematos 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. (Vómitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Vómitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Vómitos alimentarios – 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	1126459501	ANA ISABELA DE LA CRUZ RIVALDI	1 Cédula ciudadanía	1126459998	LAURA ROCIO RIVALDI ANDRADE	1. Telefónico,pedagógico	2053963288	6:30 AM	7:00 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	6:30 AM
2	1126459721	VALERY SALOME LOPEZ CASTILLO	1 Cédula ciudadanía	1026899850	JESSICA MARIA CASTILLO RIVALDI	1. Telefónico,pedagógico	2143671113	6:20 AM	7:00 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	12:00 AM
3	1140315638	ARENADER YESSMIN ZAMBRANO NARVAEZ	1 Cédula ciudadanía	1098899367	CARMIÑA LIZETH NARVAEZ PORTILLO	1. Telefónico,pedagógico	2053964076	6:00 AM	7:20 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	10:30 AM
4	1126132297	ESTHER SALOME PENAGOS GALANO	1 Cédula ciudadanía	1126451679	SARA MARCELA GALANO RASCOS	1. Telefónico,pedagógico	2127431235	8:00 AM	9:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	11:30 AM
5	1126459873	DANNYT JULIETH RIVAS ARIAS	1 Cédula ciudadanía	1126454525	EHILYN LUVANA ARIAS URBANO	1. Telefónico,pedagógico	2125443940	9:30 AM	10:00 AM	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	6:45 AM
6	1126460553	VANNY SALOME ARIAS ARIS	1 Cédula ciudadanía	1126454525	EHILYN LUVANA ARIAS URBANO	1. Telefónico,pedagógico	2125443940	7:20 AM	7:35 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	8:00 AM
7	1091064648	ODELLY ARIANNY MORAN ANDRADE	1 Cédula ciudadanía	1126459782	MIGUENIS BEATRIZ ANDRADE ALVAREZ	1. Telefónico,pedagógico	2125459756	8:00 AM	8:25 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	7:00 AM
8	1114152737	KEVIN ALEJANDRO MUÑOZ GONZALEZ	1 Cédula ciudadanía	1007621681	DANIELA GONZALEZ ARANELLO	1. Telefónico,pedagógico	2143376682	8:43 AM	9:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	10:30 AM
9	1126459202	JHOSELIN SHAYLIN CHAVY VIVANCOS	1 Cédula ciudadanía	411593B	GLORIA AMPARO MENDEZ SEGMUEBLES	1. Telefónico,pedagógico	2126364196	9:30 AM	10:00 AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	2:00 PM
10	1035845354	ADA LUZ DIAZ CLAVIJO	1 Cédula ciudadanía	21431482	LUZ ENID CLAVIJO	1. Telefónico,pedagógico	22272161455	10:20 AM	10:45 AM	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	2:45 PM
11	1126459801	MIKOL WENTHA RIVALDI RUALES	1 Cédula ciudadanía	1122538289	LISETH KATERINE RUALES CHICISEO	1. Telefónico,pedagógico	2019865291	11:00 AM	11:05 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	9:30 AM
12	1126459582	LAUREN MARIANA YATE CHAGUEZA	1 Cédula ciudadanía	1026899266	YURLADY ELIZABETH CHAGUEZA RIVALDI	1. Telefónico,pedagógico	2126363326	11:00 AM	12:00 PM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	10:00 AM
13	1232194668	JUAN SOFIA CUMANA ALVAREZ	1 Cédula ciudadanía	1126457629	EILENY ALEJANDRA ALVAREZ HIRCHILD	1. Telefónico,psicosocial	22936327 76	8:43 AM	9:11 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	8:30 AM
14	1126412798	JHAN CARLOS CHAVAYOM MENDEZ	1 Cédula ciudadanía	411593B	GLORIA AMPARO MENDEZ SEGMUEBLES	1. Telefónico,psicosocial	2126364196	12:45 PM	1:45 PM	SI	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	8:00 AM
15	1140318892	ADYLEN MIKAELA OCORO WALES	1 Cédula ciudadanía	1126452966	NADA ULIANA WALES ANDRADE	1. Telefónico,pedagógico	2116256301	2:10 PM	2:35 PM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	1:45 PM
16	1126143666	HAILEN MARIANA CERON IBARRA	1 Cédula ciudadanía	1126452966	LISET MAYERLY IBARRA ZAPA	1. Telefónico,pedagógico	2126223648	10:20 AM	10:45 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	9:30 AM
17	1232194660	DINEN ALEJANDRO PACHAYO CUICHAC	1 Cédula ciudadanía	411760D	BARAH OLAYO CUICHAC CORAL	1. Telefónico,pedagógico	2122773199	11:30 AM	11:50 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	1:30 AM
18	1126459833	DANIEL SANTIAGO APRAEZ ZAMBRANO	1 Cédula ciudadanía	1126460882	MONICA ELIZABETH ARDILES ANDRADE	1. Telefónico,pedagógico	2019701054	12:30 PM	1:10 PM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/12/2020	2:30 AM

Firma del agente educativo

RIQUITUM PÚBLICA	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM9.PP Versión 4	23/11/2020 Página 2 de 2	
		Clasificación de la Información: Pública		

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALICIA GÓNGEZ DELGADO

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AGUILAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080201272549

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", 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	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. (Perdera este quiere 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 alimentarios – 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	1126459417	NAIBHYS SOFIA ORTEGA BETANCOUR	3. Cédula ciudadanía	1126459393	ASHLEY PAOLA BETANCOUR AL VAREZ	1. Telefónico pedagógico	3163315583	7:00AM	7:10AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	11/2/2020	7:00AM
2	1126459539	JAMES JOHANNA SÁNCHEZ CUELLAR	3. Cédula ciudadanía	1126459377	MELISSA ALEJANDRA CUELLAR NARVÁEZ	1. Telefónico pedagógico	3226357877	7:20AM	7:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	7:30AM
3	1126458213	DOMER JOEL CANACUAN CERON	3. Cédula ciudadanía	32356480	LUZ DARY CERON CORTES	1. Telefónico pedagógico	3183154556	7:40AM	7:50AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	11/2/2020	7:50AM
4	1126142918	KEYDY SOFIA DEL JIMENEZ MENA CUAN	3. Cédula ciudadanía	1126459387	NELSY PATRICIA MENA CUAN GUILES	1. Telefónico pedagógico	3142713007	8:00AM	8:10AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	8:10AM
5	1126457291	BRECHNER JOSUE NAVISO YNAZAN ALEZ	3. Cédula ciudadanía	27160269	MONICA ELIZAN NAZAN NAVISO CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3114402256	8:20AM	8:30AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	8:30AM
6	1126516271	CRISTIAN YELIPE BURBANO ROSALES	3. Cédula ciudadanía	1126458059	NELLA YAQUELINE BURBANO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3206316269	8:40AM	8:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	8:50AM
7	1126458139	ANGEL DANIEL ACOSTA CASADO REZ	3. Cédula ciudadanía	32357253	SANDRA PATRICIA ACOSTA	1. Telefónico pedagógico	3177023045	10:00AM	10:10AM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	11/2/2020	10:10AM
8	1123317207	JEFCY DIEN TREJO GONZÁZ	3. Cédula ciudadanía	36552786	SANDRA JACKELINE TREJO TRUJILLO	1. Telefónico pedagógico	3177149921	9:00AM	10:00AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	10:00AM
9	1126158258	DILAN ALEXANDER CUELTAN	3. Cédula ciudadanía	1006566031	PALLATERNANDA BOTINA CACEDO	1. Telefónico pedagógico	3116841213	11:30AM	11:50AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	11/2/2020	11:50AM
10	1126458269	KEVIN ANYELIN PAZ CUELTAN BOTINA	3. Cédula ciudadanía	1006566031	PALLATERNANDA BOTINA CACEDO	1. Telefónico pedagógico	3116841213	12:00AM	12:10AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	12:10AM
11	1143515536	KEITH DANIELA CHOTO GA CUARAN	3. Cédula ciudadanía	1126458458	DIANA JOHANA CUARAN BETANCOUR	1. Telefónico pedagógico	3177304122	1:00PM	1:10PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	1:10PM
12	1126458782	ABEL DI ANDONA IMBACUAN QUISHCUAN	3. Cédula ciudadanía	1012201126	SANDRA PATRICIA QUISHCUAN CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3146824069	1:20PM	1:30PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	1:30PM
13	1126145457	KELLEN ARIANNA MELO BURBANO	3. Cédula ciudadanía	35887200	SANDRACIO MELO BURBANO	1. Telefónico pedagógico	2176754838	1:40PM	1:50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	11/2/2020	1:50PM
14	1126458027	ROGGIS ALEXIS BETANCOUR CHACUA	3. Cédula ciudadanía	1126458479	BARBARA ELIZ CHACUA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3142398474	2:00PM	2:10PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	2:10PM
15	1126457592	JAMES ALEXANDER CANDO RENGIFO	3. Cédula ciudadanía	1117772356	ALEXANDRENGIFO SIMSON	1. Telefónico pedagógico	1152633048	2:20PM	2:30PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	11/2/2020	2:30PM
16	1126458333	HEIDI ZY JOEL ACU IRERE YAMPAZ	3. Cédula ciudadanía	27124239	EMMAN EL ISA YAMPAZ VASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	2200114231	2:30PM	2:40PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	11/2/2020	2:40PM
17								hh:mm	hh:mm												17														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educador

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AG.GR3.PP	23/12/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALEJANDRA GÓNEZ DELGADO

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANDUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 4880013120D

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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. (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 alimentarios – 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	1136455380	FLIA ALEJANDRA POTOSI PETOS	1. Cédula ciudadanía	1234567890	FLIA ALEJANDRA POTOSI PETOSI	1. Telefónico pedagógico	3128387307	9:20AM	9:36AM	SI	4	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9/12/2020	730
2	1136455120	LUCIANA SALOMA PINCHAO PINCHAO	1. Cédula ciudadanía	1136455883	JESSY ZULEMY PINCHAO PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3008072072	7:40AM	7:56AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9/12/2020	730
3	1136456023	KEVIN SALOMA URREGO QUETA	1. Cédula ciudadanía	1136456023	DIANA ALEJANDRA URREGO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3219602264	10:16AM	10:30AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	730
4	1120331420	JOSE MANUEL OROZCO DIAZ	1. Cédula ciudadanía	1120453628	MARIA EUGENIA DIAZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3206403965	9:50AM	10:20AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	639
5	1120331760	JHYSON DANIEL ROBRIGO CASTRO	1. Cédula ciudadanía	1120453635	LUBIANEY MARGOTH CASTRO RINCCOS	1. Telefónico pedagógico	3128604787	11:16AM	11:32AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	633
6	1136459766	LIAM JOSUA DIAZ ROJAS	1. Cédula ciudadanía	1006459897	NATALIA ANDREA DIAZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3143737445	12:05AM	12:13AM	SI	10	3	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	640
7	1120331414	JAMES RABAL YANGUES VILLOTA	1. Cédula ciudadanía	1087852251	EDL MARINA VILLOTA CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3233303891	2:30PM	2:52PM	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	639
8	1136459380	JUAN JOSÉ CHINDOY CHINDOY	1. Cédula ciudadanía	1085857219	ANNGRISHA CHINDOY MUTUMBAJOY	1. Telefónico pedagógico	3136837324	2:30PM	2:56PM	SI	10	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	639
9	1136459568	VALERIA FERNANDA PETEYCHINDOY	Tarjeta de identidad	1120537226	KARLA YULIETH CHINDOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3136837324	2:30PM	2:56PM	SI	10	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	640
10	1120331530	DANNER SANTIAGO URREGO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1200378123	SYLVIA ALEJANDRA LORRETE QUETA	1. Telefónico pedagógico	3219602264	8:00PM	8:24PM	SI	3	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	1016
11	1120331857	KAREN ALEJANDRA CARLOSAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1234567890	EMILY YULIZA MARTINEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3054745208	10:30AM	10:33AM	SI	3	1	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	1026
12	1136459189	DIANA FERNANDA PATIÑO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1234567890	DIANA FERNANDA PATIÑO MORALES	1. Telefónico pedagógico	3116883891	2:20PM	2:35PM	SI	5	3	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	1016
13	1136460364	KARLIN ESMIT MUÑOZ BAUTISTA	2. Cédula ciudadanía	1234567890	MARIA DIANIRA BAUTISTA MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3128604807	2:20PM	2:35PM	SI	7	3	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	1020
14	1136457690	YAN DULEY CERON RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1234567890	YAN DULEY CERON RUIZ	1. Telefónico pedagógico	3128607805	2:32PM	2:36PM	SI	2	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11/12/2020	1140

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ysenia Chaverra Quinchia

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Carita Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 6080113184

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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1126150307	JHONIER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1193161048	KATERINE LISBETH BRAVO CHAPAL	1. Telefónico pedagógico	3128477977	9:37 a. m.	9:42 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1149316716	YANIBA JESUS CIRCILLO MONTERO	2. Cédula ciudadanía	1113 33609	JINETH MONTERO APRAEZ	1. Telefónico pedagógico	3165186480	9:54 a. m.	10:08 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126150221	ERICK JHOEL CIRCILLO YOSE	2. Cédula ciudadanía	1104457280	DENNY FERNANDA YOSE QUETA	1. Telefónico pedagógico	3105967198	9:11 a. m.	9:26 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126159188	KIMBERLY ELIZABET CIRCILLO CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126160016	FERI FERNANDA CHIRAN CACIEDO	1. Telefónico pedagógico	3216356211	08: 53 am	9:08 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1149316549	KEHILAN KERYN CIRCILLO SILVA	2. Cédula ciudadanía	1126160999	ANA BEATRIZ SILVA YOSE	1. Telefónico pedagógico	3206356299	11:10 a. m.	11:27 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1149316186	DEBITH JULIAN CUESTA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126160977	NURA ISADORINA CHIRAN CIRCILLO	1. Telefónico pedagógico	3507766625	10:09 a. m.	10:39 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126160195	HANNA ABIGAIL ALPALA TAQUINAS	2. Cédula ciudadanía	1067529472	DIANA MILENA TAQUINAS SOTO	1. Telefónico pedagógico	3102173363	10:23 a. m.	10:38 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126159952	MARIA VICTORIA CIRCILLO PETOTO	2. Cédula ciudadanía	27350960	MELBA DEL ROCIO PETOTO	1. Telefónico pedagógico	3139796087	2:08	2:15	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126159614	DANIEL ESNEIDER NAPUANEZ QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126160005	VIVIANA MANCILLA QUETA	1. Telefónico pedagógico	3142998781	2:17	2:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126160322	EPENER DAVID CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126160027	ROSA MILENA PANTOJA RUIZ	1. Telefónico pedagógico	3208700912	2:43	3:02	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126160995	KAROLY VALERIA LIZCANO ANTE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126162218	SANNA CIDLIA QUETA	1. Telefónico pedagógico	1212161126	10:03:00 p.m.	10:20pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	2116629676	JEAN EMANUEL RODRIGUEZ CIRAN-LOS	2. Cédula ciudadanía	1150661391	ROSALCA CIRAN-LOS	1. Telefónico pedagógico	32195597705	06:46pm	06:49pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126157191	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126160254	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico pedagógico	3128582433	04:06pm	04:16pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126159917	DIANNA MISHAEL CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126160254	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico pedagógico	3128582433	04:46pm	04:53pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126159437	ANCHNY ESTEFANNA CIRCILLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1104437303	MILY CIRCILLO	1. Telefónico pedagógico	3104599437	04:46pm	04:56pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		

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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 y 10	16/12/2020	9:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 y 10	16/12/2020	9:15 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 y 10	16/12/2020	9:30 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 y 10	16/12/2020	9:45 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 y 10	16/12/2020	10:00 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 y 10	16/12/2020	10:15 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 3, 5 y 10	16/12/2020	10:30 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	16/12/2020	8:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	16/12/2020	8:15
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	16/12/2020	8:30
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	16/12/2020	8:45
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	16/12/2020	9:00
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	16/12/2020	9:15
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	16/12/2020	9:30
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	16/12/2020	10:15

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.IG.GR3.PP | 23/12/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	24/11/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANET MENESES CASTRO

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DUENDES MAGICOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686511131181

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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. (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 alimentarios – 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	1130165046	FREIDER ESTWIN MISNAZA IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1123333751	YESSICA LUCIA IMBACUAN REINA	1. Telefónico pedagógico	3219447797	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	8:00
2	1126459855	JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1126455914	SANDRA MILENA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3229177049	8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	8:30
3	1140015577	NEYMAR DANILO IMBACUAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446407	ANA MILENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3208512562	8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	9:00
4	1126459772	EMILY BRYIHT CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3228010120	9:15	9:35	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	9:30
5	1140015668	HEIDY ALEXANDRA CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3228010120	9:40	10:00	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	10:00
6	1130164925	SKARLETH LORENA PERENGUEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126445408	EDITH LORENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3143870625	10:05	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	10:30
7	1126458732	KEINDRA JASLEIDY CHAGUEZAC CHAPID	2. Cédula ciudadanía	41119615	MARTA ELIZA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3208406888	10:30	10:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	11:00
8	1126459246	HEIMY NATALY PASTAS YANDUN	2. Cédula ciudadanía	1006995551	DIANA MARISELA YANDUN CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3125557488	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	11:30
9	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3106972606	11:30	11:50	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	11:35
10	1126457841	EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124862763	YENY YAMILETH TAQUEZ MISNAZA	1. Telefónico pedagógico	3133801408	1:45	2:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	2:00
11	1126459869	DEYBI JAMITH CUNDAR CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1126453967	ALBA ZENELIA CASANOVA GALARZA	1. Telefónico pedagógico	3214270038	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	2:20
12	1130165118	JOHINER SEBASTIAN CHAGUEZAC IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	27166925	MARIA ISABEL CHAGUEZA	1. Telefónico pedagógico	3212574597	2:35	2:50	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	3:00
13	1030002547	DYLAN ANDRES ERASO TORRES	2. Cédula ciudadanía	690855089	AMANDA TORRES RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3104374933	5:00	5:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	3:30
14	1126457631	JHEYMERSON DANILO QUENGUAN CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1126456427	DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3107871209	5:25	5:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	5:30
15	1126459561	LAURA XIMENA CUARAN CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3106972606	5:50	6:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	6:00
16	1121509478	YARELI VALENTINA VILLAREAL CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1085918099	AIDA LUCIA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3222636546	1:30	1:50	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	14/12/2020	1:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Confidencial: Usuario autorizado es el único responsable de cada documento que imprima dentro de la ENTIDAD. ANTES DE IMPRIMIR ESTE DOCUMENTO, PIENSE EN EL MEDIO AMBIENTE.
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Confidencial: Usuario autorizado es el único responsable de cada documento que imprima dentro de la ENTIDAD. ANTES DE IMPRIMIR ESTE DOCUMENTO, PIENSE EN EL MEDIO AMBIENTE.
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CISCO BAYANARRO

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FLORES DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580001170101

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar 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 medico	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 o 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. (Sintomas 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	1139141648	JOHAN DAVID CASTRO BRAZO	2. Cédula ciudadanía	1002562176	SILIA YANIRA BRAZO CERON	1. Telefónico pedagógico	3144380956	09:00am	09:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:00am
2	1139189677	EMMANUEL DAVID LARA CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1011176422	NUPA ELINA CASTRO PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144933451	09:20am	09:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:20am
3	1139189708	FREIDA ANALIP OROZCO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1129189849	ANGELA LUCIA OROZCO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3208163981	09:40am	09:50am	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:40am
4	1139141878	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1129183170	LEIDY VANESSA MARTINEZ LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3102556336	9:50 a. m.	9:55 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	9:50 a. m.
5	1139189989	ERWIN SAID NARVAEZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1129189849	YESENIA MANUELA RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3213638338	09:20am	09:30am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	5	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:20am
6	1139189921	THERSON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1129189999	ROSA AURELIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3203160788	09:40am	09:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	6	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	09:40am
7	1143151672	JOSEPH JULIAN VILLA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1129183170	ANGELICA PATRICIA ROJAS ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3129788535	10:00am	10:10am	SI	3	1	0	0			SI	SI	NO	7. Otro	7	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:00am
8	1139141591	JOHAN STIVENN CORTES YELA	2. Cédula ciudadanía	1129141671	NUPA CATRICIA YELA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3216530554	10:20am	10:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:20am
9	1139197739	BRIANA SANCH DIAZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1129181769	CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3233131658	10:40am	10:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	10:40am
10	1139155416453	KAREN DANIELA NUEBES VIVEROS	2. Cédula ciudadanía	1084971201	MIRCY VIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3208158936	1:30 p. m.	1:40 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	NO	7. Otro			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	1:30 p. m.
11	1139155416417	JEHAN SEBASTIAN CUMANA CUMANA	2. Cédula ciudadanía	1011177117	MARIBETH CUMANA	1. Telefónico pedagógico	3228148361	2:25 p. m.	2:35 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	2:55 p. m.
12	1036130231	ENDEBER ANDRES ERAZO CUMAN	2. Cédula ciudadanía	1085302309	FIDO LORENA CURAN MAPUNEZ	1. Telefónico pedagógico	2203590932	12:00m	12:10pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	12	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:00m
13	1139180020	JAN SANTIAGO RODRIGUEZ VANEGAS	2. Cédula ciudadanía	1104460520	INMA NATALIA VANEGAS RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3138183336	12:20pm	12:30pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	enter al contagio dmcovid 19	13	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:20pm
14	1139151532432	TAICO ALEXANDER REALPE CHAMORRO	2. Cédula ciudadanía	1129183912	EMMA ANDREA CHAMORRO APRAEZ	1. Telefónico pedagógico	3138439520	12:40pm	12:50pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	14	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	12:40pm
15	1139141530581	YURANI SALOME BETRI PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1122189256	YURANI ANDREA PANTOJA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3108982993	01:00pm	01:10pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	15	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	01:00pm
16	1143151542291	JHESPER CAMILA LONDA MUESES	2. Cédula ciudadanía	1129457372	OLGA CECILIA MUESES CHACUA	1. Telefónico pedagógico	1213570581	01:20pm	01:30pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	01:20pm
17	1139189973	YULIANA VALENTINA SALAS MUESES	2. Cédula ciudadanía	1129451387	LUCIA MUESES	1. Telefónico pedagógico	1213570581	9:35	9:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	17	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	9:55
18	1143151610	PAOLA SALOME SALAS BARRAGAN	2. Cédula ciudadanía	1129184285	LILIANA BARRAGAN SOTELO	1. Telefónico pedagógico	3135185492	2:20	2:35	SI	3	1	1	1	SI	SI	SI	SI			18	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRACTICA N° 1-6	16/12/2020	2:20

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR

Fecha: 3/2/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS 1513CR012S

Código Unidad de Servicio (UDS): 868001131188

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 consumo y lavado SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los puestos de salud para la vacunación de niños y niñas? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a la vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico SI / NO / NO APLICA	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 alimentarios – 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	1129,057612	DYLAN ALEJDEMAR ROBLES IBAÑES	2. Cédula ciudadanía	1129,648490	DAYANA IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3133,855722	7:03	7:19	Si	5	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	8:20 AM
2	1138,166675	DAMSON DANIL TORO CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1050867712	DAYANA TORO CACEDO	1. Telefónico pedagógico	3137813111	7:17	7:39	Si	2	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	12:00 AM
3	1140019,752	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1140,617,852	MARIA ALEJANDRA GARCIA MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3133786096	6:00 AM	7:20 AM	Si	3	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	10:30 AM
4	1129,059740	THIAGO EMANUEL YELA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1129,659,319	ANGIE KAROLINA ERAZO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	6212,617529	8:50 AM	9:15 AM	Si	4	2	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	11:00 AM
5	1129,059756	JAIZELIN CAMILA LUNA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1050,998606	JOHANA MARIETH FIGUEROA GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3133,329,039	9:30 AM	10:05 AM	Si	4	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	6:40 AM
6	1129,059952	MATHIAS ALEJANDRO MUSSES PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1129,652,977	FRIN RUBIRA MUSSES PINCHAO	1. Telefónico pedagógico	3137,339,233	7:25 AM	7:35 AM	Si	3	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	8:00 AM
7	1140331,6420	DANNA ELISABETH CACEDO GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1011,09778	MARIA YOLI GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3115,453,931	8:00 AM	8:20 AM	Si	3	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	7:00 AM
8	1139,060,126	YOANA VICTORIA GUADALUPE ERAZO CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1011,09997	YOANA ANDREA CACEDO	1. Telefónico pedagógico	3139,099488	8:42 AM	9:20 AM	Si	3	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	10:30 AM
9	1138,164,891	DILAN YUPRIS HERNANDEZ HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1129,655,501	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3139,923,748	9:35 AM	10:05 AM	Si	5	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	2:00 PM
10	1139,059,572	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1129,650,622	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	6154,059,541	10:22 AM	10:45 AM	Si	4	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	2:40 PM
11	1129,060,215	MILAN SMITH LOPEZ TORO	2. Cédula ciudadanía	1050,997,319	FERLY ALEXANDRA TORO PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3107,669,514	11:05 AM	11:35 AM	Si	5	1	0	NO	Si	Si	Si	Si	1. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	11/1/2020	9:30 AM

Firma del agente educativo

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

Versión controlada: Este documento es propiedad de Fundación Éxito. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.
La información contenida en este documento es de uso exclusivo de los colaboradores autorizados de Fundación Éxito. Prohibida su distribución, divulgación o uso indebido.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AL.LM1.PP | 2/21/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Firma del agente educativo

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

Versión controlada: Este documento es propiedad de Fundación Éxito. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.
La información contenida en este documento es de uso exclusivo de los colaboradores autorizados de Fundación Éxito. Prohibida su distribución, divulgación o uso indebido.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 09/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PEQUEÑOS APRENDICES **Código Unidad de Servicio (UDS):** 86860010077

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO		III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO							IV. CARACTERIZACION DEL HOGAR				V. ESQUEMA DE VACUNACION			VI. IDENTIFICACION 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 (Incluye si tienen) SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a fotos y ventana SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado. SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a la Opción multiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o 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 alimentarios – 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	1.139.209644	BRITTYH PASUERY AYMARIO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1039096290	ANGIE VIVIANA SANCHADEN MOROSÍSIMO	1. Telefónico pedagógico	3213238507	7:50	7:57	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	7:17
2	2.000.549.832	ANDRA MANUEL CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1010179286	ROSA ANA CHITAN CHALACAN	1. Telefónico pedagógico	3174319575	7:30	8:00	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	8:00
3	1.139.143.736	YOJHAN SANTIAGO RUALES VILLA	2. Cédula ciudadanía	1144056793	SANDRA MILENA RUALES VILLA	1. Telefónico pedagógico	3503003238	8:17	8:26	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	8:26
4	2.149.033.672	ISABELY JHOHANA CHAPUEL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1012212996	OLGA CECILIA CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3135755123	9:00	9:17	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	9:17
5	2.139.038.026	SILVIA MARLEY CHAPUEL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1139.038.026	OLGA LUCIA CUARAN PATO FILA	1. Telefónico pedagógico	3164353350	9:30	9:40	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	9:40
6	2.139.049.957	KAITOLIN FERNANDA ASOCIDAN GRIJALVA	2. Cédula ciudadanía	1039097830	ADRIANA MARIBEL GRIJALVA ACOSTA	1. Telefónico pedagógico	3102164553	9:55	10:15	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	10:15
7	1.149.933.726	JEHAN ALEXIS DUQUE MORALES	2. Cédula ciudadanía	1039.780.525	MIRYAN LILIANA JURADO	1. Telefónico pedagógico	3184130707	10:30	10:46	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	10:46
8	2.133.519.040	CARA CAMILA LOPEZ BACCA	2. Cédula ciudadanía	1133.699.648	MARTH MARIELA LOPEZ GUEVARA	1. Telefónico pedagógico	4126.039.035	10:57	11:28	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	11:28
9	2.139.412.139	JACK BRYNET SALAZAR PRANTUA	2. Cédula ciudadanía	1.123.533.037	MARISOL PANTUA MONTAÑON	1. Telefónico pedagógico	3503193899	11:45	12:16	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	12:16
10	2.139.059.056	CHIELY SANDESSA BURBESA MONDAJE	2. Cédula ciudadanía	1.123.722.259	LLERY VALENTINA BURBESA MONDAJE	1. Telefónico pedagógico	3147.510.189	1:17	1:26	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	1:26
11	2.038.503.639	NIBEL TN TATYANA CHAPUEL BURBESA	2. Cédula ciudadanía	109.711.218	MAGNOLIA/TNA BURBESA MONDAJE	1. Telefónico pedagógico	3147.510.189	1:50	2:00	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	2:00
12	2.139.112.053-1	YULIVER STYVEN GONZALEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	2.139.112.053-1	RUTH ELIZABETH VILLOTA TORO	1. Telefónico pedagógico	3137.310.149	7:00	7:17	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	7:17
13	2.139.059.009	MICHEL ALEJANDRO MAGUAR GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1037081.596	ERIKA DAYANA GALINDEZ BUSTOS	1. Telefónico pedagógico	3177993029	7:30	8:00	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	8:00
14	2.149.033.776	JADYDER ALEXANDER PALADINES AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1.037.833.536	AURA NELLY AGUIRRE BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3.105.519.926	8:17	8:26	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	8:26
15	2.139.138.042	DEMIRA SALOME GALINDEZ NAVA	2. Cédula ciudadanía	1.139.038.740	LIZBARBEL NAVA SILVA	1. Telefónico pedagógico	3.105.129.505	9:00	9:17	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	9:17
16	2.139.049.599	YEINER ELIAS CUACHIPUD CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.112.8.395	MARIA ROSARIO DEL CARMEN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3.173.098.128	9:30	9:45	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	9:45
17	2.139.143.609	MARIAN SOFIA DAVID BUSTOS	2. Cédula ciudadanía	1039.999.518	PAOLA ANDREA BUSTOS	1. Telefónico pedagógico	3138.612.143	9:55	9:58	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	9:58
18	1.139.143.432	DANIER SAMSSTIAN SHIGUNEGO GARZON	2. Cédula ciudadanía	1.139.993.638	ANDIA VIVIANA GARZON	1. Telefónico pedagógico	31.369.49.130	7:16	7:30	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	7:30
19	2.139.073.432	JHEVIK JAHAIR QUECUARAS ALVIRAS	2. Cédula ciudadanía	1.139.059.514	ANGIE JHOBELLY ALVARES BRAVO	1. Telefónico pedagógico	31.239.557.787	7:35	7:45	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		19	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	7:45
20	2.139.139.042	YIELI SAMI MERVANDEZ TOPUZI	2. Cédula ciudadanía	1.139.139.042	SANDRA TOPUZI	1. Telefónico pedagógico	3218.939.554	8:00	8:16	SI	4	1		0	NO	SI	SI	SI	1.Otro	NO APLICA		20	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12/12/2020	8:16

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANIRA ROSIBA VILLARREAL ENRÍQUEZ

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBARIO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980201575

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 cesante 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.
1	1126.058539	INDRI MANLEY LASANDA PAZ	2. Cédula ciudadanía	43139335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	2. Telefónico seguimiento	3136256706	7:30	7:45	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
2	1126.060270	KATHERINE SELENE PAZ GELPUD	2. Cédula ciudadanía	43139335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	2. Telefónico seguimiento	3136256706	7:45	8:00	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1126.059964	AXEL Y YULEY ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	27053027	TERESA DE JESÚS ARAÚJO ORTEGA	2. Telefónico seguimiento	3126437726	8:25	8:35	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1126.057564	SILAS SMITH ROSALES TOVAR	2. Cédula ciudadanía	1012152563	MERY SORAYDA TOVAR CUBILLÁN	2. Telefónico seguimiento	3136570754	09:30:00 a. m.	9:50	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
5	1118331439	YERLY MICHEL ARREDONDO CHICAJAQUE	2. Cédula ciudadanía	1050857866	VIVIANA ALEXANDRA CHICAJAQUE CHACUA	2. Telefónico seguimiento	3202432432	8:34	8:50	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1118331527	YERLY CHERINE ERAZO PIAMON	2. Cédula ciudadanía	1061849228	ENRY YULIET ERAZO PIAMÓN	2. Telefónico seguimiento	3206539697	8:52	9:05	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1126.058990	YAMILE STEFANIA CUELTAN MALPUD	2. Cédula ciudadanía	1061217761	MARIA YANETH MALPUD TAQUEZ	2. Telefónico seguimiento	3142509676	9:15	9:35	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
8	1126.058767	LIBNET SOFIA CHAGUILEJE ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	1712.9355	PTRICIA RODRIGUEZ	2. Telefónico seguimiento	3104127497	9:45	10:10	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
9	1126.060802	AURA MILENA ITUYA NAUBUSES	2. Cédula ciudadanía	1720.0962	MARIA EUGENIA ITUYANA NAUBUSES	2. Telefónico seguimiento	3105082531	10:05	10:20	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1123.976124	ALEXSON VALENTINA LÓPEZ YAQUI	2. Cédula ciudadanía	1524.66243	SILVIA YAQUILATON	2. Telefónico seguimiento	3148179681	10:25	10:45	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1217.533.0579	HABIER YULIANA CURRAN CURRAN	2. Cédula ciudadanía	1124.834471	JESUSA DEL CARMEN CURRAN CURRAN	2. Telefónico seguimiento	3209097232	10:50	11:05	SI	10	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
12	1217.534.6685	DEIBER ALEXINDER CURRAN CURRAN	2. Cédula ciudadanía	1124.834471	JESUSA DEL CARMEN CURRAN CURRAN	2. Telefónico seguimiento	3209097232	11:05	11:20	SI	10	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
13	1126.057.245	KARLA SOFIA PALMA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124.837774	MILLY YINERA PALMA RODRIGUEZ	2. Telefónico seguimiento	3116917939	11:25	11:05	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
14	1118331507	TORY-NNI DORNNY CHAPID CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1725.5767	ELIARBETH CHAPID	2. Telefónico seguimiento	3218095103	11:30 00 a.m.	12:10	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
15	1126.057.295	WEIMIR PACO, HERNANDEZ BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1050859313	FARVIN JULIA BETANCUR MAVIO	2. Telefónico seguimiento	3105052816	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
16	1126.059563	VALERY DAILYN ANDRADE BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1050857299	LINA ANABISVA BETANCUR MAVIO	2. Telefónico seguimiento	3105052816	8:25	8:35	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
17	1118331439	ENETDER YESID CHICAJAQUE TARAPUES	2. Cédula ciudadanía	1050857866	DORYS MAGALY TARAPUES PISMAG	2. Telefónico seguimiento	3116917939	8:50	9:05	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
18	1126.059648	YULEXY MELISSA CHICAJAQUE TARAPUES	2. Cédula ciudadanía	1012152563	DORYS MAGALY TARAPUES PISMAG	2. Telefónico seguimiento	3116917939	9:05	9:20	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
19	1126.059620	YEIBER ESNIR IMBACUAN GUANGA	2. Cédula ciudadanía	1124.832226	ELENA ILIA GUANGA GUANGA	2. Telefónico seguimiento	3205541957	9:30	9:50	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		

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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	8:00
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	8:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	8:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	8:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	10:00
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE COMENTA QUE LA NIÑA PRESENTE ALGUNOS SINTOMAS DE GRIPA POR LO CUAL NO ASISTIRA AL CENTRO INFANTIL EL DIA DE MAÑANA	PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	10:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	11:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	14/12/2020	2:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	8:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	8:30
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	9:00
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	9:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	10:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	10:30
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	11:00
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	11:30
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	2:00
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA# 2- 5 -10	15/12/2020	2:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.IG.GR3.PP	23/12/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVA ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127595

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 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 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.
1	1130164962	MELANIE LUCIANA BENAVIDES PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1233191286	TANIA MELIZA PANTOJA ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3204305855	8:00	8:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1130165062	IAN MATEO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3213434262	8:30	8:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126458832	LIONELL SANTIAGO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3213434262	8:50	9:10	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1140015855	VALERY SHARITH CUARAN TORRES	2. Cédula ciudadanía	1073168703	HEIDY JAZMIN TORRES BULLA	1. Telefónico pedagógico	3218075021	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1140015598	BREIMAR ESTIVEN CUELTAN GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455386	CAROL TATIANA GOMEZ NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3147668003	9:45	10:05	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126143777	ALISSON DAMARIS TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	10:10	10:30	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
7	1112161587	MAILYNK DANA TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	10:30	10:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
8	1140015475	ELIANYS XIOMARA ALMEIDA SALINAS	2. Cédula ciudadanía	1089243091	DIANA MILENA SALINAS RENGIFO	1. Telefónico pedagógico	3202242031	10:55	11:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126459485	MATEO SEBASTIAN TAQUEZ PERENGUES	2. Cédula ciudadanía	41118950	DORIS FAVIOLA PERENGUES CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3224620567	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126143665	LUIS FERNANDO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1401274491	ESTEFANIA FLORINDA NAMAJ NAICHAPI	1. Telefónico pedagógico	3213328474	11:45	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459484	ARELIS ISABELLA BUERBANO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	41117421	RODRIGO BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3148658391	1:30	1:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	2. Cédula ciudadanía	1126450125	SAIDA OBANDO MARQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133972047	2:00	2:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459478	BAHOLETH SAMARA OBANDO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1085687848	YASMIN DEL SOCORRO MARTINEZ DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3204675250	2:30	2:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1130165133	DILAN MATEO HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	3:00	3:20	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126457957	ELIANA BALENTINA HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	3:25	3:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1126459955	SKARLETH ISABELLA HERNANDEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41110210	ANA ISABEL ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3117796742	3:50	4:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		

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 alimentarios – 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	11:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	11:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	12:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	2:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	12:45
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	1:15
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	3:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	4:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	4:30
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	5:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 86865113185

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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. (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 alimentarios – 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	1126143857	ABDIEL GAEL BATIDJA RUEDA	2. Cédula ciudadanía	1126449077	MARTHA LUCIA RUEDA CABRERA	1. Teléfono pedagógico	3212523818	8:00	8:20	SI	5	0	0	1	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	8:00
2	1140015730	SAULO SANTIAGO MORALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1123321950	MARTHA CRISTINA ROSERO RODRIGUEZ	1. Teléfono pedagógico	3116385564	8:30	8:50	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	8:30
3	1126459263	JHONNER LEANDRO ARANDA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126456802	SANDRA JHOANA CUELTAN CHITAN	1. Teléfono pedagógico	3202501137	8:55	9:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	9:00
4	1140015845	ELIF SAMANTA MUÑOZ RODRIGUEZ	5. Cédula ciudadanía	59807034	MIRYAM RUBIELA RODRIGUEZ PAZ	1. Teléfono pedagógico	3206503136	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	9:30
5	1126459425	LAUREN SALOME PAGUAY INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126451491	ADRIANA LUCIA INAGAN CUARAN	1. Teléfono pedagógico	3125063533	10:20	10:40	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	10:00
6	1126143619	DAVID SANTIGO CHACUANNES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	1. Teléfono pedagógico	3128957400	10:55	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	10:30
7	1130165111	IFFET LUCIANA PANTOJA MORA	2. Cédula ciudadanía	1070804615	AMANDA JACKELINE MORA CASTILLO	1. Teléfono pedagógico	3134395576	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	11:00
8	1140015871	NELLY CLEVES MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451364	MARIA SONIA MISNAZA MONTENEGRO	1. Teléfono pedagógico	3206592532	12:00	12:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	11:30
9	1126459483	IAN EMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126459483	YURY MAILÉH JURADO BELALCÁZAR	1. Teléfono pedagógico	3108908627	1:30	1:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	12:00
10	1126459904	JHOANA KATERINE INAGAN CHALACA	2. Cédula ciudadanía	1126453102	ALBA NELLY CHALACA FUEL	1. Teléfono pedagógico	3203081552	12:50	1:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	1:00
11	1130165080	EMMY ISABELLA ROMERO VACA	2. Cédula ciudadanía	1089343192	DIANA ELIZABETH VACA	1. Teléfono pedagógico	3128090097	2:45	3:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	3:00
12	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAELY RUIZ MESA	1. Teléfono pedagógico	3143963695	3:10	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	3:30
13	1126459884	ARIANA SALOME CHAMORRO LOPEZ	1. Tarjeta de identidad	1122337348	YULISA VIVIANA LOPEZ BUESAQUILLO	1. Teléfono pedagógico	3142772210	3:35	3:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	4:00
14	1126459847	EMANUEL JULIAN MALPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	1. Teléfono pedagógico	3105742490	4:15	4:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	4:30
15	1140015880	HEIDY ALEXANDRA CAPE LEGARDA	2. Cédula ciudadanía	1126457225	MONICA IRENE LEGARDA INAGAN	1. Teléfono pedagógico	3209644211	4:00	4:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	5:00
16	1126459755	DILAN ALEJANDRO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	27233002	ROSA MARIA PANTOJA	1. Teléfono pedagógico	3138396613	5:35	6:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	5:30
17	1126459656	LHEXLY KACTERYN TEPUD GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126456485	AIDA DEISY GUZMAN ZAMORA	1. Teléfono pedagógico	3142267074	6:05	6:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	ND	NO	NO	NO	NO	NO			13	17/12/2020	6:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Los datos personales contenidos en este documento serán tratados conforme a la POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES del ICBF, y la Ley 1581 de 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ysenia Chessy Quinchia

Fecha: 15/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Traviesos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680013197

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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. Telefono	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", 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 aisladas o bajo cuidado medico	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. (Perfora solo quiere 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 alimentarios – 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	1139.099498	SANTIAGO DAVID MOZOMBOY GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	4113.9945	MARIA CONCESION ILES CHANCHIN	2. Telefónico seguimiento	3145432.6563	11:03 a. m.	11:38 a. m.	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	10:30 a. m.
2	1143.648.560	DANIELA SULADY JACANAMEJOY QUETA	1. Tarjeta de identidad	1143.648.560	DANIELA SULADY JACANAMEJOY QUETA	2. Telefónico seguimiento	3143.996.667	11:40 a. m.	11:56 a. m.	SI	8	2	1	0	SI	SI	NO	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	9:00 a. m.
3	1098.122.503	HALY TATIANA QUETA JANAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	4113.9935	NANCY MIRGOTH QUETA YOOS	2. Telefónico seguimiento	3143.996.667	11:56 a. m.	12:10 p. m.	SI	8	2	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	9:30 a. m.
4	1.112.558.142	ANA FCA JOHANNA JACANAMEJOY JEVEN	2. Cédula ciudadanía	1116.259.601	ANDREA PAOLA JEVEN SEGURA	2. Telefónico seguimiento	3209.964.628	12:13 p. m.	12:28 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	9:30 a. m.
5	1.116.996.764	BHINNY JHULIANA JACANAMEJOY JEVEN	1. Cédula ciudadanía	1116.259.601	ANDREA PAOLA JEVEN SEGURA	2. Telefónico seguimiento	3209.964.628	12:28 p. m.	12:43 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	SI	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	9:45 a. m.
6	1.116.[illegible]	JHOSTIN BRISMAR DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1124.0459459	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	2. Telefónico seguimiento	3143.991.089	9:29 p. m.	9:36 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	10:00 a. m.
7	1.114.[illegible]	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1124.0459459	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	2. Telefónico seguimiento	3143.991.089	9:36 p. m.	9:50 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	indigena koiker por no usar y cuidarlos no asisten a controlers y vacunas	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	10:15 a. m.
8	1.116.[illegible]	CARLOS DAMIAN CALDERON LUCITANTE	2. Cédula ciudadanía	4113.9940	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	2. Telefónico seguimiento	3145432.6563	11:18 a. m.	11:30 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	indigena koiker por no usar y cuidarlos no asisten a controlers y vacunas por el motivo de la pandemia no han podido llevarlo al	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	10:45 a. m.
9	1.130.149.148	JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE	3. Cédula de extranjeria	2101.1.637623	YINBLA NICOL CALDERON LUCITANTE	2. Telefónico seguimiento	3117.715.795	10:43 a. m.	11:10 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	2. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19		9	F	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	11:00 a. m.
10	1.124.1.637.734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	1. Cédula ciudadanía	1.1.2.3.2.0.2.6.5.7	VIVIANA YINNETH BASTIDAS MORALES	2. Telefónico seguimiento	31243377.64	2:33 p. m.	2:48 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	11:15 a. m.
11	1.112.579.956	SARA DANBRY PEREDMO TISOY	1. Cédula ciudadanía	1.1.2.0.8.5.3.3.9.1	LUZ MIRIYA TISOY HURTADO	2. Telefónico seguimiento	3118.0.0.5.0.7.4	2:51 p. m.	3:06 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	11:30 a. m.
12	1.112.579.953	ANGLIN MADELAY PEREDMO TISOY	1. Cédula ciudadanía	1.1.2.0.8.5.3.3.9.1	LUZ MIRIYA TISOY HURTADO	2. Telefónico seguimiento	3118.0.0.5.0.7.4	10:33 a. m.	10:50 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	11:45 a. m.
13	1.193.713.130	BRISSITH SOFIA AGUDELO SARRIDO	1. Cédula ciudadanía	1050699193.2	SANDRA CAROLINA SARRIDO DIAZ	2. Telefónico seguimiento	1050693733	10:14 a. m.	10:33 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	2:00 p. m.
14	1.048.303.122	BRITITH ALEJANDRA CUARAN CHAPID	1. Cédula ciudadanía	1.0.9.6.3.1.0.2.9.9	ANA LUCELI CHAPID NAVARRUEZ	2. Telefónico seguimiento	31435.60.69.3	10:03 a. m.	10:28 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	2:15 p. m.
15	1.0.3.9.3.7.1.3.6	MAR ALAJA PAREDES GIRALDO	1. Cédula ciudadanía	9513.66.60	EURA PABLO PAREDES ANGELA	2. Telefónico seguimiento	3212.3.1.2.6.3	9:36 a. m.	9:53 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	2:30 p. m.
16	1.124.0.9.9.9.9.5	ANDY JHONSON BURBANO OROZÓÑEZ	1. Cédula ciudadanía	1.1.1.6.2.0.5.6.6.8	LIZMILA OROZÓÑEZ GALINDEZ	2. Telefónico seguimiento	3.1.7.6.7.9.8.6.7	9:18 a. m.	9:33 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Otro	cuenta con el carnet de vacunas al dia cuando la edad de la niña	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	2:45 p. m.
17	1.1.0.0.9.9.8.3.1.5	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	1. Cédula ciudadanía	1.1.2.5.1.0.0.1.4.3	SANDRA PATRICIA GUZMAN LUNA	2. Telefónico seguimiento	3.1.7.3.7.0.7.8.9.4	9:55 a. m.	9:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 13	16/1/2020	3:00 p. m.

Ysenia Chessy

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AG.GR1.PP | 23/1/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Ysenia Chessy

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AG.UR1.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLUDI CORDOBA NAVARRO

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): RAYOS DE SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8989001313944

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 seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1030333199	LUCY ISABEL ARIAS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1124451417	MARITHA CECILIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3228671414	09:00am	09:10am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	1126143233	DANIEL ALEJANDRO TRIVIÑO CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1011 09974	ELIANA BRANDA CEBALLOS BURGOS	1. Telefónico pedagógico	3146356358	09:20am	09:30am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
3	13643796	JAIR SEBASTIAN MIRANZZQUIRO	2. Cédula ciudadanía	13337 500	KAREN LLANA QUIROZ2470Z	1. Telefónico pedagógico	3167088	09:40am	09:50am	A	3	1	0	0	A	A	SI	SI	0	
4	1126160199	VALERIK ALEJANDRA ANDRADE ROMO	2. Cédula ciudadanía	1124416928	MARIA ANTOLINA ROMO GALON	1. Telefónico pedagógico	3135141036	9:50 a. m.	9:2o a. m.	SI	6	2	1	2	SI	SI	SI	NO	7. Otro	
5	1123163288	LAUREN SOFIA ERAZO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1067726405	JOHANNA ANDREA PEREZ ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3116436189	09:20am	09:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1126169728	MEITHAN SANTIAGO MEDOLLA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1067569414	ANA TERESA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3216439140	09:40am	09:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	1126169650	ASHLEY CATALEYA TORRES ILAMO	2. Cédula ciudadanía	1006795149	JAMILETH HERRYA ILAMO MOJOMBOY	1. Telefónico pedagógico	3205965406	10:00am	10:15am	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
8	1126169739	YANIS ALEJANDRA ORDOÑEZ MOYA	2. Cédula ciudadanía	1.126.059.112	MAYO ISABELA MOYA	1. Telefónico pedagógico	3126139270	9:45	10:00	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	7. Otro	
9	1126169553	HERILDARO ARANGO SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.053.673.202	NORAIMA RUBIELA SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3233125084	10:15	10:30	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	
10	1126160172	ALISSON ZOE HERNANDEZ HUERTAS	1. Tarjeta de identidad	1125305568	EVELCY KATERINE HUERTAS RIOS	1. Telefónico pedagógico	3135093134	9:00 a. m.	9:17 a. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
11	19847878	KANTHZA ALEJANDRA ARAUZO ANGULO	2. Cédula ciudadanía	1095330897	MARY LUZ ANGULO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3148766306	11:45am	0:01:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
12	13870481	SAMUEL FELIPE CUBILLOS SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	19567201	ELSA YOLANDA SOLARTE TORRES	1. Telefónico pedagógico	3106702286	12:00m	12:10pm	A	2	1	0	0	A	A	SI	SI	0	
13	13846719	BRADLEY SEBASTIAN PEREZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1111.033.018	VOLANDA PAULINA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3116035057	12:20pm	12:30pm	SI	7	2	1	2	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
14	72334356	JHON VALENTINA SOLARTE SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1102.08366	YINSETH SOLARTE PEREZ	1. Telefónico pedagógico	30254383	12:45pm	12:54pm	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
15	1143331760	EDUARDANIELO CRIOLLO ROMO	2. Cédula ciudadanía	13843789	OLGA ESMILDA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	24763883	01:00pm	01:10pm	SI	3	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro

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. (Presentas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o 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. (Sintomas 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		32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	09:00am
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	09:20am
3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	09:40am
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	9:50 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	09:20am
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	09:40am
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	10:00am
8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	9:45
9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	10:15
10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	10:30 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	11:45am
12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	12:00m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	12:20pm
14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	12:45pm
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.3	17/12/2020	01:00pm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Este documento electrónico es propiedad del ICBF y su contenido es de uso interno. Cualquier copia, alteración, distribución, publicación total o parcial, así como uso indebido de este documento sin autorización expresa del ICBF, será sancionado de acuerdo con la ley. Si una vez impreso este documento, pasa a ser una copia no controlada.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AG.18/1.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMARA ROBIRA VILLAREAL ENRIQUEZ

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AMLAC

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580031013121

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltipla, var 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. (Aportes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aportes 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 alimentarios – 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	1018978968	ANDREA CAROLINA JEJOA ARCINIEGAS	1. Cédula ciudadanía	1018978968	ANDREA CAROLINA JEJOA ARCINIEGAS	1. Telefónica pedagógica	3136389633	8:00	8:30	SI	5	0	1	0	NI	NI	NI	NI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	04/1/2020	8:00
2	1140316923	YOSTIN EMMANUEL CALDOSMA ARDILA	1. Cédula ciudadanía	1001364709	LISDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1. Telefónica pedagógica	3138562525	9:30	9:35	SI	2	1	0	0	NI	NI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	04/1/2020	9:30
3	1136166535	YUBER SNEIDER ARDILA CHANTRE	1. Cédula ciudadanía	1001364709	LISDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1. Telefónica pedagógica	3138562525	9:15	9:30	SI	2	2	0	0	NI	NI	NI	NI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	04/1/2020	9:00
4	1136164927	BREIDERI JHIR GOMEZ CARLOSMAN	1. Cédula ciudadanía	1126257468	MONICA ROCIO CARLOSMAN CUARAN	1. Telefónica pedagógica	3233212833	9:35	9:55	SI	3	2	0	0	NI	NI	NI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	04/1/2020	9:30
5	1136167437	DAIANA SOFIA TAPIA CORDOBA	1. Cédula ciudadanía	1082307763	ANA ALISA COCONDOMA OROZÓÑAZ	1. Telefónica pedagógica	3136389633	10:00	10:05	SI	5	1	0	1	NI	NI	NI	NI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	04/1/2020	10:00
6	1136169617	EMANUEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	1. Cédula ciudadanía	1121554755	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónica pedagógica	3233182595	10:25	10:30	SI	3	2	0	0	NI	NI	NI	NI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	04/1/2020	10:30
7	1120331688	SEBSEN ANDRES ARENAS SCARPETTA	1. Cédula ciudadanía	1121554755	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónica pedagógica	3233182595	10:40	10:55	SI	3	2	0	0	NI	NI	NI	NI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	04/1/2020	11:00
8	1136169291	ADRIANA SOFIA JURADO ANSUALO	1. Cédula ciudadanía	1004996318	LIBERTH YULIETH ANSUALO CADENA	1. Telefónica pedagógica	3148189571	8:50	8:55	SI	5	3	0	0	NI	NI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	04/1/2020	11:30
9	1136167726	VALERIN STHEFANIA GOMEZ ANSUALO	1. Cédula ciudadanía	1004996318	LIBERTH YULIETH ANSUALO CADENA	1. Telefónica pedagógica	3148189571	9:15	9:30	SI	5	3	0	0	NI	NI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	17/1/2020	9:00
10	1136166727	VALERY JHOANA SOTELO PARTIDA	1. Cédula ciudadanía	1081558961	YUNIMY FERNANDA PANTOJA GOMEZ	1. Telefónica pedagógica	2138302203	8:00	8:05	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	17/1/2020	8:00
11	1113754314R	SIMEON AMARNA BUENO VALENCIA	1. Cédula ciudadanía	1112621205	LINA MARCELA VALENCIA BONILLA	1. Telefónica pedagógica	3137533691	9:25	9:45	SI	8	1	0	0	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	17/1/2020	9:00
12	1136168994	ALAN ZNEI LOPEZ MORA	1. Cédula ciudadanía	1007433035	EMILY YOLIMA MORA VILLOTA	1. Telefónica pedagógica	3136453550	9:50	10:00	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI				12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	17/1/2020	9:30
13	1140316920	ANDRYANOVANS QUINTERO GUERRERO	1. Cédula ciudadanía	1011259063	STALLA MARIBEL GUERRERO CHAPUESSAL	1. Telefónica pedagógica	3136113527	10:15	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	17/1/2020	10:30
14	1076996209	YUOR MARCELA ROSERO VELA	1. Cédula ciudadanía	1076996209	YUOR MARCELA ROSERO VELA	1. Telefónica pedagógica	3105382930	10:10	10:25	SI	2	0	1	1	SI	SI	SI				14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRÁCTICAS P.12	17/1/2020	10:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 13/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** HELICONIAS **Código Unidad de Servicio (UDS):** 868651131276

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 consumo en hogares SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación de vacunas? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a los servicios de salud para la aplicación de vacunas? 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas asciclos) 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 alimentarios – consume 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	1126439561	DIANA ISABELLA DE LA CRUZ MALLO	2. Cédula ciudadanía	1126439561	LAURA ROCIO MALLO ANDRADE	1. Telefónico,pedagógico	2053963288	6:30 AM	7:05 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	6:20 AM
2	1126439721	VALERY SALOME LOPEZ CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1026849665	JESSICA MARIA CASTILLO MALLO	1. Telefónico,pedagógico	2042677119	6:30 AM	7:05 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:30 AM
3	1140724126	ARIEINER YESSIKA ZAVARAINO MARQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1066849367	CARMEN LUZ MARQUEZ PORTILLO	3. Telefónico,psicosocial	2053964776	8:00 AM	7:25 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:30 AM
4	1126143287	ESTHER SALOME PEÑOSE GALANO	2. Cédula ciudadanía	1126431679	DAIRA BIANCELA GALANO RAGOSS	3. Telefónico,psicosocial	2037424126	8:00 AM	9:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:30 AM
5	1126438875	DANNY JULIETH MALLO ARAG	2. Cédula ciudadanía	1126434525	MAURA LILIANA ARAG URBANO	1. Telefónico,pedagógico	2053462940	9:30 AM	10:05 AM	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	6:40 AM
6	1126438920	HANNY SALOME ARAG ARIS	2. Cédula ciudadanía	1126434525	MAURA LILIANA ARAG URBANO	1. Telefónico,pedagógico	2053462940	7:25 AM	7:25 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:05 AM
7	1067454648	ESELLY ARAMBY MORAN ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	1126439763	ARIZONO BEATRIZ ANDRADE ALVAREZ	1. Telefónico,pedagógico	2035859736	8:00 AM	8:25 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	7:30 AM
8	1114742727	KEVIN ALEJANDRO MUÑOZ GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1003521881	ORIBELA GONZALEZ ARRIBILLO	1. Telefónico,pedagógico	2102576662	8:40 AM	9:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:30 AM
9	1126438202	JHOSELIN SKARLIN CHAYO MENDOZA	2. Cédula ciudadanía	411592B	GLORIA ANAYARIS MENDEZ SIDMUSEAS	1. Telefónico,pedagógico	2038384196	9:30 AM	10:05 AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:00 PM
10	1026845054	ADA LUZ DIAZ CUEVAS	2. Cédula ciudadanía	21001480	LUZ ENID CUEVO	1. Telefónico,pedagógico	2037201495	10:25 AM	10:45 AM	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:40 PM
11	1126438401	NIKOL MONTHA MALLO RUALES	2. Cédula ciudadanía	1102336281	GIETHAN ESTRE RUALES CACERCI	1. Telefónico,pedagógico	2019882291	11:05 AM	11:35 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:30 AM
12	1126438562	JUAREN ANAHANA YATS CANGUZA	2. Cédula ciudadanía	1026859264	YURLADY ELIZABETH CANGUZA RUALES	1. Telefónico,pedagógico	2036853235	11:40 AM	12:20 PM	SI	6	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:05 AM
13	1024194899	JAUREN SOFIA CUARAN ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1104567929	EILEEN AXELANDRA ALVAREZ AREVALO	3. Telefónico,psicosocial	2059833715	8:40 AM	9:15 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:30 AM
14	1126412798	JHAN CARLOS CRAYOTON MENDEZ	2. Cédula ciudadanía	411592B	GLORIA ANAYARIS MENDEZ SIDMUSEAS	3. Telefónico,psicosocial	2038384196	12:40 PM	1:40 PM	SI	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	6:05 AM
15	1140731803	KEYLEEN MAILELA OCORO MALLO	2. Cédula ciudadanía	1126432966	KIDA LILIANA MALLO ANDRADE	1. Telefónico,pedagógico	2019228351	2:10 PM	2:35 PM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	1:40 PM
16	1126143960	WALESKA MARIAN CERON BARRA	2. Cédula ciudadanía	1126432966	GRETA MAYELA BARRA ZAPA	1. Telefónico,pedagógico	2036530648	10:20 AM	10:45 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:30 AM
17	1232159992	DAIRO ALEJANDRO PACHICO OJEDONC	2. Cédula ciudadanía	411750Q	KARINA GUEVO OJEDONC CORAL	1. Telefónico,pedagógico	2103737091	11:20 AM	11:50 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	1:30 PM
18	1126438833	LINN DEL SANTIAGO APRAEZ ANDRADO	2. Cédula ciudadanía	1126440882	BYANCA EUGNETH ANDRADO ANDRADE	3. Telefónico,psicosocial	2019701054	12:40 PM	1:10 PM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:30 PM

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la Fundación Nacional Batuta. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso de esta información está prohibido. Si recibió este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente.

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la Fundación Nacional Batuta. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso de esta información está prohibido. Si recibió este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ECHA GONZ DELGADO

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AGUILAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 6980020172549

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" , 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.	No.	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 alimentarios – 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	1134459917	ANDAHI SOFIA ORTIZ GAETANO CUR	1 Cédula ciudadanía	1134459917	ANA PATRICIA GAETANO CUR AL VAREZ	1. Telefónico pedagógico	3122775503	7:00AM	7:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	7:30AM
2	1134459038	JAMES JOHANN ROMERO CUELLAR	1 Cédula ciudadanía	1134459077	ANDREA ALEJANDRA CUELLAR NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3204357877	7:30AM	7:50AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	7:30AM
3	1134459210	DOBEIDI JOEL CAMACHO CERON	1 Cédula ciudadanía	30394480	LUZ DARY CERON CORTES	1. Telefónico pedagógico	3165154356	7:40AM	7:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	7:30AM
4	1130142918	KEYDDY EMELIS JIMENEZ MIRANDA	1 Cédula ciudadanía	1134459387	NELSY PATRICIA MIRANDA MURILLO	1. Telefónico pedagógico	3182713837	8:00AM	8:10AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	8:15AM
5	1134457291	BRECHNER JOSUE NAVEDA NADAR AEZ	1 Cédula ciudadanía	27459584	MONICA ELIZAMAR NAVEDA CUELLAR	1. Telefónico pedagógico	3114452556	8:20AM	8:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	8:30AM
6	1130515271	CRISTIAN FELIPE BURBANO ROSALES	1 Cédula ciudadanía	1130433659	NILSA YAQUELINE BURBANO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3206318269	8:40AM	8:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	8:55AM
7	1134459139	ANGEL DANIEL ACOSTA ACEDO DEZ	1 Cédula ciudadanía	30917253	SANDRA PATRICIA ACOSTA	1. Telefónico pedagógico	3177023049	10:00AM	10:15AM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	10:15AM
8	1122317207	KEYTI DIVA THELO GOMEZ	1 Cédula ciudadanía	1066557766	SANDRA JACKELINE THELO TRUJILLO	1. Telefónico pedagógico	3177149821	9:50AM	10:05AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	10:05AM
9	1130160058	DILAN ALEXANDER CUELLAR	1 Cédula ciudadanía	1006998831	PAULA FERNANDA BOTINA CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3116841213	11:30AM	11:50AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	11:50AM
10	1134459259	KOHANA VALENTINA CUELLAR BOTINA	1 Cédula ciudadanía	1006998831	PAULA FERNANDA BOTINA CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3116841213	12:00AM	12:15AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	12:15AM
11	1130161836	SOFIA ESMERALDA ORTEGA CUADRA	1 Cédula ciudadanía	1126454958	ERIKA JOHANA CUADRA BETANCOURT	1. Telefónico pedagógico	3177284132	1:00PM	1:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	1:30PM
12	1134459782	ARELIS ARMONIA IMBACHI URI QUENGUAN	1 Cédula ciudadanía	41720135	SANDRA PATRICIA QUENGUAN CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3146854059	1:30PM	1:50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	1:50PM
13	1130143427	KELLOS ARMANDO MELO BURBANO	1 Cédula ciudadanía	1088172283	DAMARIS COC MELO BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3174754638	1:40PM	1:55PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	1:55PM
14	1134459637	ROSSIO ALEXIS MOTAVO QUICHACUA	1 Cédula ciudadanía	1130145470	KAREN CRUZ CHACUA CUELLAR	1. Telefónico pedagógico	3142886674	2:00PM	2:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	2:15PM
15	1134457492	JAMES ALEXANDER CANDO GONZALO	1 Cédula ciudadanía	30117256	ALEJANDRA GRISELDIS SARAVIA	1. Telefónico pedagógico	3183003048	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	15	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	3:15PM
16	1130459033	ANGEL DY JOEL AGUIRRE YAIPAZ	1 Cédula ciudadanía	27474338	MARIANELDA YAIPAZ VASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3205514624	3:20PM	3:40PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	16	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	01/01/2020	3:40PM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALEJANDRA GÓNGEZ DELGADO

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANDUATOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 68802112120

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" , 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiere 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 alimentarios – 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	1136455380	FLIVE ALEJANDRA POTOSI PETOS	2. Cédula ciudadanía	1234567890	FLIVE ALEJANDRA POTOSI PETOS	1. Telefónico pedagógico	3128387307	9:20AM	9:36AM	SI	4	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	730
2	1136455120	LUCIANA SALOME PINCHAO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1136455883	JESUS JULIENY PINCHAO PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3206072072	7:45AM	7:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	730
3	1136456023	KEVIN SALOMA URRESTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1136456020	DIANA ALEJANDRA URRESTY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3219602264	10:15AM	10:30AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	730
4	1136455400	JOSE MANUEL OROZCO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1136456839	MARIA EUGENIA DIAZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3206402965	9:50AM	10:20AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	830
5	1136455760	JHYSON DANIEL ROBINCO CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1136456835	LEIDI MEY SANDOTH CASTRO RINCON	1. Telefónico pedagógico	3128604787	11:30AM	11:50AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	830
6	1136456780	LIAM JOSUE DIAZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1136456837	NATALIA ANDREA DIAZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3142573165	12:05AM	12:15AM	SI	10	3	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	830
7	1136455410	JAMES RABAL YANUES VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1087852251	EDIL MARINA VILLOTA CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3233303891	2:30PM	2:50PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	830
8	1136455380	JUAN JOSÉ CHINDOY CHINDOY	2. Cédula ciudadanía	1085857216	KAREN DAYANA CHINDOY MOSQUERA CUY	1. Telefónico pedagógico	3136837324	2:30PM	2:50PM	SI	10	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	830
9	1136455568	VALERIA FERNANDA PETOSI CHINDOY	Tarjeta de identidad	1120537226	KARLA YULIETH CHINDOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3136837324	2:30PM	2:50PM	SI	10	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	830
10	1136455508	DANNER SANTIAGO URRESTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1206078420	SYLVIA ALEXANDRA URRESTY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3219602264	3:00PM	3:20PM	SI	3	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1015
11	1136455897	MARIA ALEJANDRA CARLOSAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1234568015	ERIKA YULIZA MARTINEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	1234745208	10:05AM	10:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1035
12	1136455910	JUAN DAVID TRUJILLO PATIÑO	2. Cédula ciudadanía	1234567120	DIANA FERNANDA PATIÑO MORALES	1. Telefónico pedagógico	3116853891	2:20PM	2:35PM	SI	5	3	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1035
13	1136456290	KARLIN ESNIT MUÑOZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1234567120	MARIA DIANIRA BASTIDAS MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3128604807	2:20PM	2:35PM	SI	7	3	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1120
14	1136457890	YAN DULEY CERON RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1234567890	YAN DULEY CERON RUIZ	1. Telefónico pedagógico	3128427805	2:20PM	2:35PM	SI	2	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1140

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AG.189.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Prohibida reproducción total o parcial de este documento sin autorización escrita de COMFAMILIAR
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA AUTORIZACIÓN OTORGADA POR EL TITULAR DE LOS MISMOS Y DE CONFORMIDAD CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN WWW.COMFAMILIAR.COM

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yolanis Chaverra Quinchia

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Carita Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 6080013184

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1126150307	JHONIER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	1. Cédula ciudadanía	1193161048	KATERINE LISBETH BRAVO CHAPAL	2. Telefónico seguimiento	3128477977	11:22 a. m.	11:37 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1149316716	YANIBA JESUS CIRCILLO MONTERO	1. Cédula ciudadanía	1113150836	JINNETH MONTERO APARAZ	2. Telefónico seguimiento	3165086480	11:49 a. m.	11:56 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126150221	KIRICK JHOBIL CIRCILLO YOSE	1. Cédula ciudadanía	1104457260	HENRY FERNANDA YOSE QUETA	2. Telefónico seguimiento	3105667198	11:56 a. m.	12:13 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126159188	KIMBERLY ELIZABET CIRCILLO CHIRAN	1. Cédula ciudadanía	1126160016	ERIK FERNANDA CHIRAN CACERES	2. Telefónico seguimiento	3216356211	1:43 a. m.	1:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1149316549	KEHILAN KERYN CIRCILLO SILVA	1. Cédula ciudadanía	1126160999	ANA BEATRIZ SILVA YOSE	2. Telefónico seguimiento	3206356299	2:01 p. m.	2:18 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1149316186	DEBITH JULIAN CUESTA CHIRAN	1. Cédula ciudadanía	1126160977	NURA ISADORINA CHIRAN CIRCILLO	2. Telefónico seguimiento	3507766625	2:21 p. m.	2:38 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126160195	HANNA ABIGAIL ALPALA TAQUINAS	1. Cédula ciudadanía	1067529472	DIANA MILENA TAQUINAS SOTO	2. Telefónico seguimiento	3102172563	2:39 p. m.	2:54 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126159952	MARIA VICTORIA CIRCILLO PETOTO	2. Cédula ciudadanía	27269363	MELBA DEL ROCIO PETOTO	2. Telefónico seguimiento	3139796087	2:55	3:15	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126159614	DANIEL ESNEIDER NAPUANEZ QUETA	2. Cédula ciudadanía	1104160065	VIVIANA MARCELA QUETA	2. Telefónico seguimiento	3142998781	2:17	2:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126160322	EPENER DAVID CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126160027	ROSA MILENA PANTOJA RUIZ	2. Telefónico seguimiento	3208700912	2:43	3:02	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126160995	KERLY VALERIA LIZCANO ANTE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1104162218	SANNA CIDLIA QUETA	2. Telefónico seguimiento	3216161126	03:03:00 p.m.	03:20pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	2104629676	JEAN EMANUEL RODRIGUEZ CIRAN LLOS	2. Cédula ciudadanía	1004861391	ROSALCA CIRAN LLOS	2. Telefónico seguimiento	3219508705	04:46pm	04:49pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126157191	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126160254	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	2. Telefónico seguimiento	3128592433	04:06pm	04:16pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126159917	DIANNA MISHAEL CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126160254	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	2. Telefónico seguimiento	3128592433	04:16pm	04:32pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126159437	ANCHNY ESTEFANNA CIRCILLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1104437303	MILY CIRCILLO	2. Telefónico seguimiento	3150659437	04:40pm	04:56pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		

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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica13	17/1/2020	9:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica13	17/1/2020	9:15 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica13	17/1/2020	9:30 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica13	17/1/2020	9:45 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica13	17/1/2020	10:00 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica13	17/1/2020	10:15 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica13	17/1/2020	10:30 a. m.
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica13	17/1/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica13	17/1/2020	8:15
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica13	17/1/2020	8:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica13	17/1/2020	8:45
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica13	17/1/2020	9:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica13	17/1/2020	9:15
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica13	17/1/2020	9:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica13	17/1/2020	10:35

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.IG.LM/LPP	23/12/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	24/11/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANET MENESES CASTRO

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DUENDES MAGICOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131181

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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. (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 alimentarios – 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	1130165046	FREIDER ESTWIN MISNAZA IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1123333751	YESSICA LUCIA IMBACUAN REINA	1. Telefónico pedagógico	3219447797	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	8:00
2	1126459855	JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1126455914	SANDRA MILENA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3229177049	8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	8:30
3	1140015577	NEYMAR DANILO IMBACUAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446407	ANA MILENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3208512562	8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	9:00
4	1126459772	EMILY BRYIHT CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3228010120	9:15	9:35	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	9:30
5	1140015668	HEIDY ALEXANDRA CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3228010120	9:40	10:00	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	10:00
6	1130164925	SKARLETH LORENA PERENGUEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126445408	EDITH LORENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3143870625	10:05	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	10:30
7	1126458732	KEINDRA JASLEIDY CHAGUEZAC CHAPID	2. Cédula ciudadanía	41119615	MARTA ELIZA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3208406888	10:30	10:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	11:00
8	1126459246	HEIMY NATALY PASTAS YANDUN	2. Cédula ciudadanía	1006995551	DIANA MARISELA YANDUN CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3125557488	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	11:30
9	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3106972606	11:30	11:50	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	11:35
10	1126457841	EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124862763	YENY YAMILETH TAQUEZ MISNAZA	1. Telefónico pedagógico	3133801408	1:45	2:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	2:00
11	1126459899	DEYBI JAMITH CUNDAR CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1126453967	ALBA ZENELIA CASANOVA GALARZA	1. Telefónico pedagógico	3214270038	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	2:20
12	1130165118	JOHINER SEBASTIAN CHAGUEZAC IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	27166925	MARIA ISABEL CHAGUEZA	1. Telefónico pedagógico	3212574597	2:35	2:50	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	3:00
13	1030002547	DYLAN ANDRES ERASO TORRES	2. Cédula ciudadanía	690855089	AMANDA TORRES RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3104374933	5:00	5:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	3:30
14	1126457631	JHEYMERSON DANILO QUENGUAN CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1126456427	DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3107871209	5:25	5:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	5:30
15	1126459561	LAURA XIMENA CUARAN CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3106972606	5:50	6:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	6:00
16	1121509478	YARELI VALENTINA VILLAREAL CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1085918099	AIDA LUCIA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3222636546	1:30	1:50	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	16/12/2020	1:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Confidencial: Usuario responsable de velar adecuadamente los recursos físicos durante la CUSTODIA, USO Y CONTROL FISICO.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Confidencial: Usuario responsable de velar adecuadamente los recursos físicos durante la CUSTODIA, USO Y CONTROL FISICO.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CISCO BAYANARRO

Fecha: 12/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FLORES DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580201270301

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 carne 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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1139141643	JOHAN DAVID CASTRO ARAJO	2. Cédula ciudadanía	1002562176	SILIA YANIRA ERAZO CERON	1. Telefónico pedagógico	3144380956	09:00am	09:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	1139139677	YAMARALSIL DAVID LAIVA CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1011176422	KAIRA ELENA CASTRO PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3146933041	09:20am	09:30am	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	2
3	1139139708	FREIDA ANALIP OROZCO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1107648948	ANGELA LUCIA OROZCO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3208163981	09:40am	09:50am	SI	4	1	0	1	SI	SI	NO	7. Otro	3
4	1139141878	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1106833170	LEIDY VANESSA MARTINEZ LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3102556336	9:50 a. m.	9:55 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	4
5	1139139589	ERWIN SAID NARVAEZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1106168649	YESENIA MANUELA RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3213638330	09:20am	09:30am	SI	7	1	0	1	SI	SI	NO	7. Otro	5
6	1139139521	THERSON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1106168699	ROSA AURELIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3203160788	09:40am	09:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	6
7	1143151672	JOSEPH JULIAN VILLA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1124161170	ANGELICA PATRICIA ROJAS ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3129766535	10:00am	10:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	7
8	1139141181	JOHAN STIVENN CORTES YELA	2. Cédula ciudadanía	1124161171	KAIRA PATRICIA YELA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3216130554	10:20am	10:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	8
9	1139167739	WENNY ERICK DIAZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1106161769	CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3233131658	10:40am	10:50am	SI	7	1	0	3	SI	SI	NO	7. Otro	9
10	1140151413	KAREN DANIELA NUESES VIVEROS	2. Cédula ciudadanía	1060971331	MIRCY VIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3208108936	1:30 p. m.	1:40 p. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI	NO	7. Otro	10
11	1139141643	JOHAN SEBASTIAN CUMMAS CUMMAS	2. Cédula ciudadanía	1111177117	MARIBETH CUMMAS	1. Telefónico pedagógico	3226148281	2:25 p. m.	2:31 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	11
12	1139139231	ENEDER ANDRES ERAZO CUMMAS	2. Cédula ciudadanía	1085302269	FIDO LORENA CUMMAS MAPUNEZ	1. Telefónico pedagógico	3205939092	12:00m	12:10pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	12
13	1139139200	IAN SANTIAGO RODRIGUEZ VANEGAS	2. Cédula ciudadanía	1104460520	ISMA NATALIA VANEGAS RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3138183336	12:20pm	12:30pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	13
14	1139131242	TAICO ALEXANDER REALPE CHAMORRO	2. Cédula ciudadanía	1124160912	EMMA ANDREA CHAMORRO APRAEZ	1. Telefónico pedagógico	3138439520	12:45pm	12:54pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	14
15	1139141508	YURANI SALOME BETTIN PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1102389266	YURANI ANDREA PANTOJA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3108982993	01:00pm	01:14pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	15
16	1143153429	JHEINFER CAMILA LONDA MUESES	2. Cédula ciudadanía	1124167372	OLGA CECILIA MUESES CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3213070581	01:20pm	01:30pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	16
17	1139139573	YULIANA VALENTINA SALAS MUESES	2. Cédula ciudadanía	1124161267	LUCIA MUESES	1. Telefónico pedagógico	3213070581	9:35	9:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	17
18	1143151610	PAOLA SALOME SALAS BARRAGAN	2. Cédula ciudadanía	1124164285	LILIANA BARRAGAN SOTELO	1. Telefónico pedagógico	3125185492	2:20	2:35	SI	3	3	1	1	SI	SI	SI		18

Firma del agente educativo

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 o 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. (Sintomas 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	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	09:00am
2	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	09:20am
3	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	09:40am
4	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	9:50 a. m.
5	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	09:20am
6	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	09:40am
7	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	10:00am
8	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	10:20am
9	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	10:40am
10	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	1:30 p. m.
11	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	2:25 p. m.
12	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	12:00m
13	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	12:20pm
14	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	12:45pm
15	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	01:00pm
16	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	01:20pm
17	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	9:35
18	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	17/1/2020	2:20

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JHEFF ALEJANDRA ARCOS ACE

Fecha: 1/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TESORITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 86400101151102

	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ASUMIÓ EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO			
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 consumo humano SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado. SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a la Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	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 alimentarios – 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	1136157417	DYLAN ALEXSANY ROBLES IBAÑEZ	1. Cédula ciudadanía	1104549490	DAYANA IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3135459972	7:03	7:16	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	8:20 AM
2	1136166579	DAIBISON DAIAN TORO CAICEDO	1. Cédula ciudadanía	1065867712	DAYANA TORO CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3145781611	7:17	7:35	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	12:02 AM
3	1136153762	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1104167382	MARIA ALEJANDRA GARCIA MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3135799096	6:00 AM	7:20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	10:30 AM
4	1136159710	TOBIAS EMANUEL VELA ARAZO	1. Cédula ciudadanía	1104169319	RAQUEL NARCOLINA ARAZO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3212147529	8:50 AM	9:15 AM	SI	4	2	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	11:00 AM
5	1136159758	ANGELIN CAMILA LUNA FIGUEROA	1. Cédula ciudadanía	1004998609	JOHANA MARIETH FIGUEROA GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3135335338	9:30 AM	10:05 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	6:40 AM
6	1136169952	MATHIAS ALEJANDRO MUESES PINCHAO	1. Cédula ciudadanía	1125432877	FERI RUBIRA MUESES PINCHAO	1. Telefónico pedagógico	3137335232	7:25 AM	7:35 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	8:00 AM
7	1140316400	DANNA ELISABETH CAICEDO GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1117	MARIA YOLI GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3114545201	8:00 AM	8:20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	7:00 AM
8	1136166128	YINANA VICTORIA GUNDALUPE ARAZO CAICEDO	1. Cédula ciudadanía	1112	YAHANA ANDRINA CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3136199088	8:42 AM	9:10 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	10:30 AM
9	1136164391	DILAN YUFRIS HERNANDEZ HERNANDEZ	1. Cédula ciudadanía	1126505551	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3236932738	9:30 AM	10:05 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	2:00 PM
10	1136159572	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1104160322	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3154395916	10:22 AM	10:45 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	2:40 PM
11	1136160720	MILAN SMITH LOPEZ TORO	1. Cédula ciudadanía	1050497319	ISMIT ALEXANDRA TORO PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3107986514	11:05 AM	11:20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/31/2020	9:30 AM

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AS.LM/LPP | 2/21/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.ALLAN.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 15/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PEQUEÑOS APRENDICES **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8686800160172

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO							IV. CARACTERIZACION 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 SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a la Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar SI / NO / NO APLICA	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico SI / NO / NO APLICA	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. (Perfiere estar quieto a jugar) 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. 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	1136499944	KRISTH FAGURY ARMERO SANTANDER	1 Cédula ciudadanía	1059696290	ENDIE VIVIANA SANTANDER MACHOFIÑO	1 Telefónico pedagógico	3173199937	7:00	7:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	7:17
2	1006546644	JHEINS MIKAEL CUARAN CHITAN	1 Cédula ciudadanía	1010579246	ROSA ANA CHITAN CHALACAN	1 Telefónico pedagógico	3170739175	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:00
3	1136143746	YOJHAN SANTIAGO RUALES VILLA	1 Cédula ciudadanía	1144056793	SANDRA MILENA RUALES VILLA	1 Telefónico pedagógico	3505923236	8:17	8:39	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:26
4	1136033472	DARLY JHOANA CHAPUEL CUARAN	1 Cédula ciudadanía	81121096	OLIVA CECILIA CUARAN CUARAN	1 Telefónico pedagógico	3135750315	9:00	9:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:17
5	1136.049535	SILVIA MARLEY CHAPUEL CUARAN	1 Cédula ciudadanía	1136.049535	OLIVA LUCIA CUARAN PISTALA	1 Telefónico pedagógico	3144.653080	9:30	9:40	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:40
6	1136.049917	ANYELIN FERNANDA ESCOBAR GRIJALVA	1 Cédula ciudadanía	1030997916	ADRIANA MARIBEL GRIJALVA ACOSTA	1 Telefónico pedagógico	3103164553	9:55	10:15	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:15
7	1143315726	JEHINS ALEXIS DUQUE MORALES	1 Cédula ciudadanía	1039.788525	MIRYAN LILIANA JURADO	1 Telefónico pedagógico	3148134707	10:30	10:45	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:45
8	1143163140	LUDA CAMILA LOPEZ BACCA	1 Cédula ciudadanía	1123.659.595	BERTH MARICELA LOPEZ GUEVARA	1 Telefónico pedagógico	3185356535	10:57	11:35	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:35
9	1136.143239	JHON BRINEY SALAZAR PANTOJA	1 Cédula ciudadanía	1123333207	MARISOL PANTOJA MONTAÑON	1 Telefónico pedagógico	3502036699	11:40	12:10	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	12:10
10	1136.050936	CHELY DANIELA BURBISA MONDAJE	1 Cédula ciudadanía	1123732269	LUNAY VALENTINA BURBISA MONDAJE	1 Telefónico pedagógico	3147.510.189	1:17	1:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	1:30
11	1006.003609	NERLYN TATYANA CHAPUEL BURBISA	1 Cédula ciudadanía	69071.119	MAGDALENA BURBISA MONDAJE	1 Telefónico pedagógico	3147.510.189	1:45	2:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:00
12	1136.113.0811	FLAVER STIVEN GONZALEZ VILLOTTA	1 Cédula ciudadanía	1130.514.0221	RUTH ELISABETH VILLOTTA TORO	1 Telefónico pedagógico	3137.503.148	7:00	7:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	7:17
13	1136.049039	LEONEL ALEJANDRO MAGUAN GALINDEZ	1 Cédula ciudadanía	1031095.356	ERIKA DAYANA GALINDEZ BUSTOS	1 Telefónico pedagógico	3177984929	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:00
14	1.035133.778	JHOSVER ALEXANDER PALADINES AGUIRRE	1 Cédula ciudadanía	1037.916.036	KURA NELLY AGUIRRE BRAVO	1 Telefónico pedagógico	3145.519.926	8:17	8:26	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:26
15	1.130.185.142	DAMIRA SALOME GALINDEZ NAVA	1 Cédula ciudadanía	1.130.597.740	LORENBEL NAVA SILVA	1 Telefónico pedagógico	3.135.519.926	9:00	9:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:17
16	1.136.060.586	YERSER ELVAN CUARAPUD CUARAN	1 Cédula ciudadanía	81.120.595	MARIA ROSARIO DEL CARMEN CUARAN	1 Telefónico pedagógico	3.175.090.189	9:30	9:40	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:40
17	1.136.143.909	MARIAN SOFIA DAVID BUSTOS	1 Cédula ciudadanía	1.030.989.518	PAOLA ANDREA BUSTOS	1 Telefónico pedagógico	3.138.612.145	9:45	9:55	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:55
18	1.136.143.142	DANIER SAMUEL MAN SHEGUNDO GARZON	1 Cédula ciudadanía	1.124.063.630	ENDIE VIVIANA GARZON	1 Telefónico pedagógico	31.389.481.03	7:15	7:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	7:30
19	1.130.073.643	JHEINS JAVIER QUERUPAN ALVARES	1 Cédula ciudadanía	1.136.059.914	ENDIE JHONELLY ALVARES BRAVO	1 Telefónico pedagógico	31.229.921.787	7:30	7:45	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	19	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	7:45
20	1.130.049.561	YIBEL ESMIR HERNANDEZ TEPUD	1 Cédula ciudadanía	1.136.049.655	SANDRA TEPUD	1 Telefónico pedagógico	3.204.600.556	8:00	8:16	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	Otro	NO APLICA	20	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:16

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

SECRETARÍA DE SALUD PASTO	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AG.GR.FP Versión: 6 Clasificación de la Información: Pública	23/11/2020 Página 2 de 2

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KATHERIN DANIELA GALLEGO CARDONA

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LEBRICI

Código Unidad de Servicio (UDS): 6866020127276

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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. (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 alimentarios – 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	1130.660270	KATHERIN DELEINE PAZ GELPUD	2. Cédula ciudadanía	1011345335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	3136256709	11:22 a. m.	11:57 a. m.	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	9:00 a. m.
2	1126.699563	VALERY DAL YN ANDRADE BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1059997268	LINA AMABILIA BETANCUR	1. Telefónico pedagógico	3113763996	2:10 p. m.	2:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	9:15 a. m.
3	1126.699562	ASLY YULEI ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1730336227	TERESA DE JESUS BRAZO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3128437736	2:10 p. m.	2:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	9:30 a. m.
4	1126.699560	YANILE ESTEFANIA CUELTAN MALPUD	2. Cédula ciudadanía	1013117941	MARIA YANETH MALPUD TAQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3142535676	4:29 p. m.	4:45 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	9:45 a. m.
5	1126.699620	YEIDER ESNIR BIRACUAN GUANGA	2. Cédula ciudadanía	1124453226	ELENA ILIA GUANGA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3138517938	4:29 p. m.	4:45 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	10:00 a. m.
6	1126.699648	YULENY MELISSA CHICUNQUE TARAPUES	2. Cédula ciudadanía	1727.0819	EDRIS MAGALY TARAPUES	1. Telefónico pedagógico	3202251.693	9:57 a. m.	9:32 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	10:15 a. m.
7	1077.012670	AMBAR YULANA CURRAN CURRAN	2. Cédula ciudadanía	1125455473	JESUSA DEL CARMEN CURRAN CURRAN	1. Telefónico pedagógico	3206097032	1:23 p. m.	1:38 p. m.		10	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	10:30 a. m.
8	1013.976.116	ALISSON VALENTINA LOPEZ YAQUI	2. Cédula ciudadanía	1010562.61	SILVIA YAQUI LATIN	1. Telefónico pedagógico	3136179031	2:09 p. m.	2:53 p. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	10:45 a. m.
9	1126.660270	LIZBETH SOFIA CHACUAZA ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	1713.9395	PATRICIA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3115477122	10:18 a. m.	10:34 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	11:00 a. m.
10	1126.660189	INDRI MAGETH LIZARDA PAZ	2. Cédula ciudadanía	1011345335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	3136256709	11:37 a. m.	11:53 a. m.		5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	11:15 a. m.
11	1077.634.695	DIMMER ALEXANDER CURRAN CURRAN	2. Cédula ciudadanía	1125455473	JESUSA DEL CARMEN CURRAN CURRAN	1. Telefónico pedagógico	3206097032	1:39 p. m.	1:48 p. m.		10	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	11:30 a. m.
12	1.002.014.096	YERLY MICHEL ARREDONDO CHICUNQUE	2. Cédula ciudadanía	1059997868	SILVINA ALEXANDRA CHICUNQUE CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3202402432	9:41 a. m.	9:56 a. m.		6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	11:45 a. m.
13	1.002.014.095	SNEIDER YESID CHICUNQUE TARAPUES	2. Cédula ciudadanía	1727.0819	EDRIS MAGALY TARAPUES	1. Telefónico pedagógico	3202251.693	9:22 a. m.	9:37 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	2:00 p. m.
14	1.143.010.227	ISSEL Y CHERINE ERAZO PINEDA	2. Cédula ciudadanía	1061669109	ANGI YULIET ERAZO PINEDA	1. Telefónico pedagógico	3209039927	10:00 a. m.	10:16 a. m.		6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	2:15 p. m.
15	1.126.017.564	DILAN ESMITH ROSALES TOBAR	2. Cédula ciudadanía	1011345335	MERY SORAIDA TOBAR CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3148170744	10:18 a. m.	10:34 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	2:30 p. m.
16	1.143.010.267	YORYANI DORNEY CHAPID CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1713.9297	CLARIBETH CHAPID CURRAN	1. Telefónico pedagógico	3209033296	3:10 p. m.	3:25 p. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	2:45 p. m.
17	1.126.017.210	KARLA SOFIA PALMA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453774	WILY YANIRA PALMA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3138517938	3:27 p. m.	3:42 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	3:00 p. m.
18	1.126.017.146	WENNY PAUL HERNANDEZ BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1059998513	EMPAN BETANCUR BRAVO	1. Telefónico pedagógico	5109.852815	1:49 p. m.	2:00 p. m.		3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	3:15 p. m.
19	1.143.010.287	AURA MILENA ITUYAN MUEBOS	2. Cédula ciudadanía	1713.9962	EMMA EUDENIA ITUYAN MUEBOS	1. Telefónico pedagógico	1232.235130	1:50 p. m.	2:25 p. m.		3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			practica 13	16/12/2020	3:30 p. m.

Firma del agente educativo

Katia Alexandra Pickinde7.

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLICA CONDICIONA NAVARRO

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRIPITOS AMIGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980400227987

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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1107713154	RADDIR GUSAO MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1110536677	DANIELA MONTOYA LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214765992	09:00am	09:10am	SI	9	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	1126;099572	JUAN CAMILO SALAZAR ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1004;639322	LAURA ANDREA ROJAS LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214765993	09:20am	09:30am	SI	9	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
3	1126;099272	RAHDIRY VALERIA ARMIRO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1007651;76	CARLOS HERNAN ARMIRO TORRES	1. Telefónico pedagógico	51;0;0;67771	09:40am	09:50am	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
4	1126;0;00395	JARISYLLANDA CADENA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126;0;67;67	ZADDY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	51;0;0;;09003	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	
5	1095;0;0;0395	JHOSELYN;SAHIRDI CADENA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126;0;67;67	ZADDY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	51;0;0;;09003	09:30am	09:50am	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1126;0;99277	AHDJAN ESTAFAN;RODRIGUEZ SANDOVAL	2. Cédula ciudadanía	1126;0;;0;923	LISBETH DAYANA SANDOVAL OLIVEROS	1. Telefónico pedagógico	51;0;2;98726	09:;40am	09:50am	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	[redacted]	JEDAHEL YYLLISBETH CALPA AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	27;12;953	BLANCA NUBY AGUIRRE	1. Telefónico pedagógico	51;0;2;;0;791	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	7. Otro		7	10
8	1126;0;99339	DEIBER FABID ESTUPIÑAN;RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1126;0;;0;182	MAYBE RODRIGUEZ IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	21;79;73;511	10:;30am	10:;50am	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
9	1;00;0;0;;630	ELIF SOFIA ORTEGA CHARFUELAN	2. Cédula ciudadanía	1;0;;39;77	SONIA YANET CHARFUELAN;HURTADO	1. Telefónico pedagógico	0;0;6;0;;979	10:;40am	10:;50am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
10	9-0	SEBASTIAN ALEJANDRO ARAY GOMEZ	3. Cédula de extranjería	19713;962	DANIELA DEL VALLE GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	51;0;1;;09;14	11:;20am	11:;30am	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
11	1126;0;09397	KEYNER FARID QUIENGUAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126;0;;0;;612	ELADIS YANETH;CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	0;0;6;0;;777;7	11:;40am	011:;50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
12	1;0;0;0;;0;527	MARIA GUADALUPE VAQUERO RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1;0;;0;;68;69	MARTHA MERCHECA RODRIGUEZ PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	0;0;0;7;;0;;;6;;;

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: EUDIANA EVA GOMEZ DELGADO

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIRCO RENACIDOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980000-2700 - 4

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	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional?	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
	Opción múltiple, ver opciones en instructivo		Opción múltiple, ver opciones en instructivo			Opción múltiple, ver opciones en instructivo		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO APLICA	SI / NO APLICA	SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo	
1	1122163769	THINGO DARYL YAGARY GAIGANA	1. Cédula ciudadanía	1006988505	DEICY ESMERALDI GAIGANA ABAD	1. Telefónico pedagógico	3234550454	7:00	7:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
2	1122163587	LINA MAYANG FLOREZ ABAD	1. Cédula ciudadanía	1122384556	LEIDI ALEJALI ABAD DIEGANA	1. Telefónico pedagógico	3135333875	7:30	7:55	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
3	1184938560	ISRLIDA HEGELINT AMANGUA DOVOMAN	1. Cédula ciudadanía	6852-1210	AMAYAVANEY DOVOMAN NANZA	1. Telefónico pedagógico	3508423110	7:40	7:55	SI	6	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCANACOMPLETA
4	1135570982	DANI CANELO CASTILLO NANZA	1. Cédula ciudadanía	1006944375	LIBAN NANZA ARANG	1. Telefónico pedagógico	3127492759	8:00	8:15	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
5	1135570929	GOTXEN ALEXANDER CASTILLO NANZA	1. Cédula ciudadanía	1006944375	LIBAN NANZA ARANG	1. Telefónico pedagógico	3127492759	8:20	8:35	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
6	1122162328	JOSETH YINERA YAGARI TAMANDA	1. Cédula ciudadanía	30659803	DONISIA TAMANDA CANO	1. Telefónico pedagógico	3205662241	8:40	8:55	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCANACOMPLETA
7	1122161276	ISAAC ISAI AEL YAGARI CHOGOMBA	1. Cédula ciudadanía	1122314458	NUBIS YYAGARI CHOGOMBA	1. Telefónico pedagógico	3205662241	9:00	9:15	SI	4	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
8	1122161238	DUVANIS NOELSY YAGARI TAMANDA	1. Cédula ciudadanía	30659803	DONISIA TAMANDA CANO	1. Telefónico pedagógico	3205662241	9:20	9:35	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
9	1122161664	YARZON ALEXANDER MORA NARCIRAZO	1. Cédula ciudadanía	1084842036	AMAYAVANY MORALES MORALES	1. Telefónico pedagógico	3208975290	9:40	9:55	SI	7	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCANACOMPLETA
10	1122163303	UMARAKATERINE CANDO FLOREZ	1. Cédula ciudadanía	1006987391	YANETH FLOREZ NANZA	1. Telefónico pedagógico	3135333875	10:00	10:15	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No sentia que se puede retomar durante el periodo de cuarentena	EDUCANACOMPLETA
11	1122163441	YEIMARA SOFIA CANDO FLOREZ	1. Cédula ciudadanía	1006987391	YANETH FLOREZ NANZA	1. Telefónico pedagógico	3135333875	10:20	10:35	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
12	1130164674	SELENA BALLETA NANZA TAMANDA	1. Cédula ciudadanía	30657465	CHELSA TAMANDA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3508423110	10:40	10:55	SI	7	3	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCANACOMPLETA
13	1135450018	SAMUEL VELASQUEZ SAMUEL	1. Cédula ciudadanía	1122391235	ELIANAMARINA NANZA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3206622911	11:00	11:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCANACOMPLETA
14	1122412363	KEYTEEY NANZA NANZA	1. Cédula ciudadanía	1006945293	CINDY LORENA NANZA ABAD	1. Telefónico pedagógico	3227592750	11:20	11:35	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCANACOMPLETA
15	1135160127	YARID NAT ALIA NANZA VELASQUEZ	1. Cédula ciudadanía	1122391235	ELIANAMARINA NANZA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3206622911	11:40	11:55	SI	6	3	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
16	1122161031	MICHAEL YAGARI MUNERA MORALES	1. Cédula ciudadanía	1006945336	AMAYAMARY MORALES MORALES	1. Telefónico pedagógico	3208975229	12:00	12:15	SI	7	3	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
17	1122163668	ISAAC JESCOS NANZA ARANG	1. Cédula ciudadanía	1122389445	AMAYA ESCLAVA ARANG	1. Telefónico pedagógico	3216718020	12:20	12:35	SI	7	3	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
18	1122160214	DIZAHAS DAVID NANZA RAMIREZ	1. Cédula ciudadanía	30657758	DAMARIS NANZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3135333875	12:40	12:55	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
19	1122161643	JEYDI NICOLS YAGARI NANZA	1. Cédula ciudadanía	1006947334	LORENA MILENA NAZARIO LAS	1. Telefónico pedagógico	3227592750	1:00	1:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCANACOMPLETA
20	1122159649	JOHAN SANTIAGO NANZA ROJAS	1. Cédula ciudadanía	30657911	ROSALBA ROJAS FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3227592750	1:20	1:35	SI	6	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCANACOMPLETA

Firma del agente educativo

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. (Abortos sociales)	23. Novedad 2. (Abortos emocionales)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar solo/a o sola)	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – horarios)	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las sedes/as trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
			SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	7:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	7:20
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	7:40
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	8:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	8:20
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	8:40
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	9:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	9:20
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	9:40
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	10:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	10:20
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	10:40
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	11:00
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	11:20
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	11:40
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	12:00
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	12:20
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	12:40
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	1:00
20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	17/12/2020	1:15

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.AL.LML.PP | 24/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yoanca Checa Sanchez

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS SONRISAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8406511312827

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 seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1176458568	ALEJANDRA SOFIA AGAMA	1 Cédula ciudadanía	1117***24	CARITA AGAMA	1 Telefónico seguimiento	3232307373	09:30	09:45	SI	4	1	0	1	SI	NO	SI	SI		
2	1176458570	CARLOS CARLOS Y TAMBIEN ALTAMBIEN	1 Cédula ciudadanía	1006897479	CARLOS CAMILO ALTA	1 Telefónico seguimiento	3115584456	11:00	11:15	SI	6	4	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1176458570	STEYNER URIEL AGAMA AGAMA	1 Cédula ciudadanía	1006898508	ERIKA JULIANA AGAMA AGAMA	1 Telefónico seguimiento	3232452743	11:17	11:35	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1126458572	JULIER DARIANA AGAMA AGAMA	1 Cédula ciudadanía	1006898508	CLARA NELLY AGAMA AGAMA	1 Telefónico seguimiento	3232452743	11:40	12:05	SI	4	3	0	0	SI	NO	SI	SI		
5	1126458707	YASMIN JULIANA ENAO AGAMA	2 Cédula ciudadanía	1006898508	ERIKA JULIANA AGAMA AGAMA	1 Telefónico seguimiento	3232452743	8:30 a. m.	1:52 a. m.	SI	5	3	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1176458431	LUCIA VANESSA TAMBIOY NOTA	1 Cédula ciudadanía	1122557337	CAROLA ALBENIS NOTA AGREDO	1 Telefónico seguimiento	3007756490	8:55 a. m.	1:55 a. m.	SI	4	3	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1176458577	DAVIDS ADRIAN TAMBIOY NOTA	1 Cédula ciudadanía	1122557337	CAROLA ALBENIS NOTA AGREDO	1 Telefónico seguimiento	3007756490	8:55 a. m.	9:06 a. m.	SI	4	3	0	0	SI	NO	SI	SI		
8	1176457491	PABLO VICENTE ALEJANDRO MAURICIO MORENO	1 Cédula ciudadanía	1006898508	LUZ MAYA MORENO CANO	1 Telefónico seguimiento	3147551766	9:08 a. m.	9:55 a. m.	SI	6	4	0	0	SI	NO	SI	SI		
9	1176460916	FRANKLIN DAVID NOTA NOTA	1 Cédula ciudadanía	1176460916	FLAVIA NOTA FUCHS MD	1 Telefónico seguimiento	3023709420	9:45 a. m.	9:57 a. m.	SI	3	4	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1176458789	EDGYANE DAFNA NOTA NOTA	1 Cédula ciudadanía	1006898536	Erica A ANDRICA NOTA	1 Telefónico seguimiento	3147551766	09:50 a. m.	10:45 a. m.	SI	5	5	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1176458127	ARELCY NAYIBE CUASPUD ARIAS	1 Cédula ciudadanía	1122313647	MARIA NILSE ARIAS	1 Telefónico seguimiento	3175882855	10:05 a. m.	10:30 a. m.	SI	6	4	0	0	SI	NO	SI	SI		
12	1176458733	RONAL SANTIAGO OCHOA OLARTE	1 Cédula ciudadanía	1126452656	JAIRO OCHOA	1 Telefónico seguimiento	3147757788	10:34 a. m.	10:48 a. m.	SI	5	4	0	0	SI	NO	SI	SI		
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 o 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	8:45
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	8:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	9:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	9:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	9:15
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	9:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	10:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	10:15
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	10:30
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	7:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 13	17/12/2020	8:45
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Yoanca Checa

Firma del agente educativo

Yoanca Checa

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.Lit/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.Lit/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CHAPARRO BAYLLA ANGELA DANIZALEZ

Fecha: 10/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVO CALOCEN

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580301127569

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1136.660599	LUDA MARBITH GUNEDA NOGUERA	1. Cédula ciudadanía	1.076454457	ENABLETH NOGUERA RAÑÓN	1. Telefónico pedagógico	3212139454	8:12 a. m.	8:27 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	2:00 p. m.
2	1136166268	ANAYA CELESTE DIAZ LOZANO	2. Cédula ciudadanía	60675282	LIZYANN LOZANO LERA	1. Telefónico pedagógico	3209639439	8:33 a. m.	8:48 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	2:17 p. m.
3	1136166233	CESAR ALEJANDRO AMPARO RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1005998928	PAULA MARYELY RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3146057910	8:50 a. m.	10:05 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	2:33 p. m.
4	1136166321	DIANA CAMILA CUARAN GUARNICA	2. Cédula ciudadanía	1005962174	YOLANDA AMPARO GUARNICA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3137532322	10:08 a. m.	10:23 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	2:47 p. m.
5	1136166580	NICOLAS ALEXANDER POTOSI ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1050989928	EMILSEN ALVARADO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3144998434	10:26 a. m.	10:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO			5	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	3:02 p. m.
6	1136.143775	MANUEL ALEJANDRO MAYA GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1080502734	ANDIE PAOLA GUEVARA CEBALLOS	1. Telefónico pedagógico	3115155274	10:43 a. m.	10:58 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	3:15 p. m.
7	1136.669635	MATIAS LOPEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1042553315	LUZ DANELLY VALENCIA VARCO	1. Telefónico pedagógico	3142775203	8:00	8:25	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI				7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	18/1/2020	8:00
8	93501563996	SAMARA YAHAELA MELLO ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1067816171	MARIBELL MELO ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3212582434	8:50	9:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	18/1/2020	8:30
9	1136166263	ANAHIA SALOME MELO OSORIO	2. Cédula ciudadanía	1011.7952	CARMENZA OSORIO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3125438258	9:15	9:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI			ESQUEMA COMPLETO	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	18/1/2020	9:00
10	1.143103676	YERIFI LIZETH GOMEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1.025432713	YURI LISBITH GARCIA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3232151430	9:29	9:39	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	18/1/2020	9:30
11	1136166286	ANGIRI CAMILO GUANCHA MENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.010.459.929	SALIA SOLANLLY MENAVIDES ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3209133554	9:43	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	18/1/2020	10:03
12	1.123.211.627	ERICK ALEXANDER RUALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1.123.229.033	VIVIANA MARICELA MELO SALAS	1. Telefónico pedagógico	3214668403	8:03	8:20	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	8:00
13	1.136.660.181	SYLEEN SALOME CEBALLOS ROSAS	Tarjeta de identidad	1.005.599.528	MELISSA BALENTINA CEBALLOS ROSAS	1. Telefónico pedagógico	3107651585	8:29	8:35	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	8:30
14	1.143103414	EMANUEL MATHIAS ORTEGA PARRA	2. Cédula ciudadanía	1.003.769897	DIANA MILENA PARRA	1. Telefónico pedagógico	3222671289	8:50	9:00	SI	5	0	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	9:00
15	1136.659639	SYLAS ALEJANDRO RUALES PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1011.90338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	1. Telefónico pedagógico	3115509131	9:15	9:35	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	9:30
16	1.143103.620	MELISSA LUCIA OVIEDO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.620.762	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3142320517	10:05	10:25	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	10:33
17	1.143103432	DIANA ISABELLA GUEVARA CHINCUAZA	2. Cédula ciudadanía	1.123.627.515	DIANA LUCIA CHINCUAZA AVENDAÑO	1. Telefónico pedagógico	3142764176	10:30	10:50	SI	2	0	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	10:33
18	1136.659595	THIAGO JEFFREY GUEVARA SALAS	2. Cédula ciudadanía	1.076.457.961	YORELI ANDREA SALAS MEIRA	1. Telefónico pedagógico	3209566123	11: 00	11:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	30	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	11: 30
19	1136.659638	YAE YOULAN ITUYAN ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.076.457.961	NATHALIN NATALIA ZAMBRANO NOPAN	1. Telefónico pedagógico	3218.655256	11: 15	11:30	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI				13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA P. 13	17/1/2020	11:0
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!

La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Nacional Batuta y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

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

La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Nacional Batuta y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

GOBERNACIÓN HUILA	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AS.18FLPP Versión: 6 Clasificación de la Información: Pública	23/11/2020 Página 2 de 2

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAIRATORRIHUILLARCA ZARDUEZ

Fecha: 17/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBIO D ALCOCON

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680301725S9

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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. (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 alimentarios – 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	1136.660589	LUISA MAREYTH GUARDA NOGUERA	2. Cédula ciudadanía	1105454437	ENABLEYNOGUERA RAÑO	1. Tradicional- pedagógica	3212199154	9:33 a. m.	9:39 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 14	21/11/2020	2:00 p. m.
2	13.9.166.566	ARIANA CELESTE DIAZ LOZANO	2. Cédula ciudadanía	4957.5082	LUCYANA LOZANO LEIVA	1. Tradicional- pedagógica	3209034626	9:29 a. m.	9:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 14	21/11/2020	2:17 p. m.
3	13.9.166.533	CESAR ALEJANDRO AMANGO RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1004896619	PAULA MARYELY RODRIGUEZ	1. Tradicional- pedagógica	3146007910	9:50 a. m.	10:10 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 14	21/11/2020	2:33 p. m.
4	13.9.166.521	DIANA CAMILA CUNYARI GUARNICA	2. Cédula ciudadanía	1007661.74	YOLANDA AMPARO GUARNICA DIAZ	1. Tradicional- pedagógica	3137532332	10:18 a. m.	10:35 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 14	21/11/2020	2:47 p. m.
5	13.9.166680	NICOLAS ALEXANDER POTOSI ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1004966839	CARMENZA OSORIO LOPEZ	1. Tradicional- pedagógica	3146866434	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 14	21/11/2020	3:04 p. m.
6	13.9.1.637.75	MANUEL ALEJANDRO MAYA GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1005302.733	ANGIE PAOLA GUEVARA CEBALLOS	1. Tradicional- pedagógica	3132155273	11:09 a. m.	11:25 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 14	21/11/2020	3:19 p. m.
7	13.9.166595	TARAZI JEFFREY GUEVARA SALAS	2. Cédula ciudadanía	1105457863	FONELI ANDREA SALAS MEBA	2. Telefónico salud y nutrición	3208866113	11:: 00	11:1A	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTE SOBRE TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD	PRACTICA. 9 3	21/11/2020	11 : 00
8	13.9.166638	YEE TOULAN ITUYAN LENBARANO	2. Cédula ciudadanía	1105457861	NATHALIA NAYALA ZAMBRANO NOPAN	2. Telefónico salud y nutrición	3216.662256	11:16	11:30	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTE SOBRE TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD	PRACTICA. 9 3	21/11/2020	11:15
9	13.9.166.593	ANANIA SALOMA MELO OSORIO	2. Cédula ciudadanía	1111.7552	CARMENZA OSORIO LOPEZ	1. Tradicional- pedagógica	3135438258	8:53	9:10	SI	5	2	0	0	SI	SI			ESQUEMA COMPLETO		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	9:00
10	13.9333.578	YENNY LICETH OSORIO GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1105453.711	FURY LISBITH GARCIA DAZA	1. Tradicional- pedagógica	3218314.630	9:15	9:35	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	9:30
11	13.9.166.596	JHOJAN CAMILO GUANCHA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1104.664.328	DALIA SOLANLLY BENAVIDES ORTEGA	1. Tradicional- pedagógica	3209635.954	10:06	10:25	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI				11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	10:00
12	13.9211.547	ERICK ALEXANDER RUALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1107.679.033	JHONNA MARCELA MELO SALAS	1. Tradicional- pedagógica	3214.66.6923	10:30	10:50	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	10:33
13	13.9.166.520	AYLEEN SALOMA CEBALLOS ROSAS	Tarjeta de identidad	1004.799.928	MELICSA BALENTINA CEBALLOS ROSAS	1. Tradicional- pedagógica	3107.83.3.566	9:10	9:30	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	11:03
14	13.9333.614	EMMANUEL MATHIAS ORTEGA PANIJA	2. Cédula ciudadanía	1333.769997	DIANA MILENA PANIJA	1. Tradicional- pedagógica	3123971.099	9:53	9:10	SI	4	0	0	0	SI	NO	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	11:33
15	13.9.166.629	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1111.63339	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	1. Tradicional- pedagógica	3115.9351.31	9:15	9:35	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	9:00
16	13.9333.563	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1105455762	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	1. Tradicional- pedagógica	3143235317	9:.00	10:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	9:30
17	13.9333.642	DANNA ISABELLA GUEVARA CHINCUAZA	2. Cédula ciudadanía	1105457.310	DIANA LUCIA CHINCUAZA ANDRADE	1. Tradicional- pedagógica	3145764.676	10:10	10:30	SI	2	0	0	0	SI	SI	SI				17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	9:00
18	13.9.166635	MAYAN LOPEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1007.00.5.5	LUZ ISABELLY VALENCIA VIVIRCO	1. Tradicional- pedagógica	3.1.027.76.2.03	10:36	10:54	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI				18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	9:30
19	1004.09.0996	SAMARA MANELA MELO ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1007.553.171	MARBELL MELO ERAZO	1. Tradicional- pedagógica	3213.63.0.3.16	11:00	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA.F 13	21/11/2020	11:03

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es una COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVA ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8684500127595

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 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. (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 alimentarios – 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	1130164962	MELANIE LUCIANA BENAVIDES PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1233191286	TANIA MELIZA PANTOJA ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3204305855	8:00	8:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:00
2	1130165062	IAN MATEO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3213434262	8:30	8:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:30
3	1126458832	LIONELL SANTIAGO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3213434262	8:50	9:10	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:00
4	1140015855	VALERY SHARITH CUARAN TORRES	2. Cédula ciudadanía	1073168703	HEIDY JAZMIN TORRES BULLA	1. Telefónico pedagógico	3218075021	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:30
5	1140015598	BREIMAR ESTIVEN CUELTAN GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455386	CAROL TATIANA GOMEZ NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3147668003	9:45	10:05	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:00
6	1126143777	ALISSON DAMARIS TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	10:10	10:30	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:30
7	1112161587	MAILYNK DANA TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	10:30	10:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:00
8	1140015475	ELIANYS XIOMARA ALMEIDA SALINAS	2. Cédula ciudadanía	1089243091	DIANA MILENA SALINAS RENGIFO	1. Telefónico pedagógico	3202242031	10:55	11:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:30
9	1126459485	MATEO SEBASTIAN TAQUEZ PERENGUES	2. Cédula ciudadanía	41118950	DORIS FAVIOLA PERENGUES CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3224620567	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	12:00
10	1126143665	LUIS FERNANDO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1401274491	ESTEFANIA FLORINDA NAMAJ NAICHAPI	1. Telefónico pedagógico	3213328474	11:45	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	2:00
11	1126459484	ARELIS ISABELLA BUERBANO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	41117421	RODRIGO BURBANO	4. Telefónico salud y nutrición	3148658391	1:30	1:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL MPIO DE SALUD Y NUTRICIÓN EL TEMA ES	3	24/12/2020	12:45
12	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	2. Cédula ciudadanía	1126450125	SAIDA OBANDO MARQUEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3133972047	2:00	2:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL MPIO DE SALUD Y NUTRICIÓN EL TEMA ES	3	24/12/2020	1:15
13	1126459478	BAIHOLETH SAMARA OBANDO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1085687848	YASMIN DEL SOCORRO MARTINEZ DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3204675250	2:30	2:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	3:30
14	1130165133	DILAN MATEO HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	3:00	3:20	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	4:00
15	1126457957	ELIANA BALENTINA HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	3:25	3:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	4:30
16	1126459955	SKARLETH ISABELLA HERNANDEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41110210	ANA ISABEL ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3117796742	3:50	4:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	5:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 86865113189

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 seleccionar 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. (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 alimentarios – 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	1126143857	ABDIEL GAEL BATIOJA RUEDA	2. Cédula ciudadanía	1126449077	MARTHA LUCIA RUEDA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3212523818	8:00	8:20	SI	5	0	0	1	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:00
2	1140015730	SAULO SANTIAGO MORALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1123321950	MARTHA CRISTINA ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3118385564	8:30	8:50	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:30
3	1126459263	JHOINER LEANDRO ARANDA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126456802	SANDRA JHOANA CUELTAN CHITAN	1. Telefónico pedagógico	3202501137	8:55	9:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:00
4	1140015945	ELIF SAMANTA MUÑOZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	59807034	MIRYAM RUBIELA RODRIGUEZ PAZ	1. Telefónico pedagógico	3206503136	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:30
5	1126459425	LAUREN SALOME PAGUAY INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126451491	ADRIANA LUCIA INAGAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3125063533	10:20	10:40	SI	7	3	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:00
6	1126143619	DAVID SANTIGO CHACUANES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3128557400	10:55	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:30
7	1130165111	IFFET LUCIANA PANTOJA MORA	2. Cédula ciudadanía	1070804615	AMANDA JACKELINE MORA CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3134395576	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:00
8	1140015871	NELLY CLEVES MSNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451364	MARIA SONIA MSNAZA MONTENEGRO	4. Telefónico salud y nutrición	3208592532	12:00	12:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD	3	24/12/020	11:30
9	1126459483	IAN EMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126459483	YURY MAILEH JURADO BELALCÁZAR	4. Telefónico salud y nutrición	3108908627	1:30	1:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD	3	24/12/020	12:00
10	1126458904	JHOANA KATERINE INAGAN CHALACA	2. Cédula ciudadanía	1126453102	ALBA NELLY CHALACA FUEL	4. Telefónico salud y nutrición	3203383552	12:50	1:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION ENCARGADA POR EL APOYO DE SALUD	3	24/12/020	1:00
11	1130165080	EMMY ISABELLA ROMERO VACA	2. Cédula ciudadanía	1088043192	DIANA ELIZABETH VACA	1. Telefónico pedagógico	3128930097	2:45	3:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	3:00
12	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAELY RUIZ MESA	1. Telefónico pedagógico	3143993695	3:10	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	3:30
13	1126459884	ARIANA SALOME CHAMORRO LOPEZ	1. Tarjeta de identidad	1122337348	YULISA VIVIANA LOPEZ BUESAQUILLO	1. Telefónico pedagógico	3142772210	3:35	3:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	4:00
14	1126458847	EMANUEL JULIAN MALPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3105742490	4:15	4:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	4:30
15	1140015880	HEIDY ALEXANDRA CAPE LEGARDA	2. Cédula ciudadanía	1126457225	MONICA IRENE LEGARDA INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3209644211	4:00	4:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	5:00
16	1126459755	DILAN ALEJANDRO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	27233002	ROSA MARIA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3138396613	5:35	6:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	5:30
17	1126459856	LIXDLY KACTERYN TEPUD GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126456485	AIDA DEISY GUZMAN ZAMORA	1. Telefónico pedagógico	3142267074	6:05	6:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	6:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Noemi Chang Gutchoe

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Traviesa

Código Unidad de Servicio (UDS): 880011121107

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1136.049648	SANTIAGO DAVID MOLENBROY GUZMAN	1. Cédula ciudadanía	4111.04N0	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145.624561	9:00 a. m.	9:18 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1.1234.05700	DANIELA SULAIDY JACANAMEJOY QUETA	1. Tarjeta de identidad	1124.68.0050	DANIELA SULAIDY JACANAMEJOY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3143.996.67	9:20 a. m.	9:38 a. m.	SI	6	2	1	0	SI	SI	NO	SI		
3	1.1.1.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CORDOBA NAVARRO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): RAYOS DE SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8689013 31244

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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", 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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfora 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA		32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
																																			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1130310229	LUCY ISABEL ARIAS ROSERO	1. Cédula ciudadanía	1124451417	ARITHA CECILIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3136071314	08:00am	08:10am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	1	1		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	08:30am
2	1136143223	DANIEL ALEJANDRO TRIVIÑO CHAVLLOS	1. Cédula ciudadanía	1111387 4	ELIANA BRANDA CEBALLOS BURGOS	1. Telefónico pedagógico	3146396438	08:30am	08:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	2	1		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	09:20am
3	1136167766	EAPA SEBASTIAN NARVAEZ QUIROZ	1. Cédula ciudadanía	1137331393	KAREN LILIANA QUIROZ ORTIZ	6. Telefónico salud y nutrición	3187756868	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		7	1		0	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES A EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL ARCHIVO DE SALUD Y NUTRICIÓN DEL TERR		PRACTICA N° 3	21/12/2020	09:40am
4	1136.060196	SALOME ALEJANDRA ANDRADE ROMO	1. Cédula ciudadanía	1124448938	MARIA ANFOLINA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	3135143596	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	3	0	1	0	SI	SI	NO	7. Otro			4	0		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	9:00 a. m.
5	1133163286	LAUREN SOFIA ERAZO PEREZ	1. Cédula ciudadanía	1057729835	JOHANNA ANDREA PEREZ ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3116436189	09:30am	09:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	5	1		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	09:20am
6	1136.698726	BRYYAN SANTIAGO BEDOYA RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1057649643	ANA TERESA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3216439143	09:45am	09:54am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	6	1		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	09:45am
7	1136.698690	YOHURY CATALEYA TORRES ILAMO	1. Cédula ciudadanía	1006.785143	JENNIFER MARCELA IMO NAVOMBO	1. Telefónico pedagógico	3205958406	10:00am	10:10am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	7	1		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	10:00am
8	1136.698709	YANEL ALEJANDRA ORDOÑEZ MORA	1. Cédula ciudadanía	1.126.459.112	DEYSI ISABELA MORA	6. Telefónico salud y nutrición	3126139270	8.45	10:00	SI	3	1	0	0	SI	SI				7. Otro	8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA APORTES A EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL ARCHIVO DE SALUD Y NUTRICIÓN DEL TERR		PRÁCTICA N°3	21/12/2020	9.45
9	1136.698664	MERYLDARID ARANGO SOLARTE	1. Cédula ciudadanía	1.004.673.202	ADRIANA RUBIELA SOLARTE	6. Telefónico salud y nutrición	3213125494	10:15	10:30	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI		7. Otro	9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA APORTES A EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL ARCHIVO DE SALUD Y NUTRICIÓN DEL TERR		PRÁCTICA N° 3	21/12/2020	10:15
10	1136.060172	ALISSON ZOE HERNANDEZ HUERTAS	5. Tarjeta de identidad	1107320569	EVELCY KATERINE HUERTAS RIOS	5. Telefónico psicosocial	3126552114	9:00 a. m.	9:17 a. m.	SI	7	0	1	0	SI	SI	SI	SI			10	0		0	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	Durante el acompañamiento se sensibiliza sobre la importancia de cumplir los compromisos acordados en practica a la	practica 3	21/12/2020	10:30 a. m.
11	1006170278	MARITHZA ALEJANDRA ARAUJO ABDULO	1. Cédula ciudadanía	1085156897	JENNY LUZ ANGULO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3148756556	11:45am	11:55am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	11	0		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	11:45am
12	1140316443	SAMUEL FELIPE CUMBAL SOLARTE	1. Cédula ciudadanía	1061871001	ELSA YOLANDA SOLARTE TORRES	1. Telefónico pedagógico	3126372285	12:00m	12:10pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0		0	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	12:00m
13	1136.060126	BRADLEY SEBASTIAN PEREZ RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1114.833.616	YOLANDA PAULINA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	2132926357	12:20pm	12:30pm	SI	7	0	1	0	SI	SI	SI	SI			13	0		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	12:20p/m
14	1137342206	LAURA VALENTINA SOLARTE SOLARTE	1. Cédula ciudadanía	1122189284	YINSLETH SOLARTE PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3205145931	12:40pm	12:50pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0		0	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	12:40p/m
15	1140319760	EDUAR CAMILO CINCILLO ROMO	1. Cédula ciudadanía	1124437369	OLGA ISABLINA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	3147439930	01:00pm	01:10pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	15	0		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA N° 13	21/12/2020	01:00p/m
16								hh:mm	hh:mm												16													dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CHARA OJEDA KLARISA DIAGHLZ

Fecha: 17/2/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AMLAN

Código Unidad de Servicio (UDS): 6580031212I1

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1030699568	ANDREA CAROLINA JOJOA ARCINIEGAS	2. Cédula ciudadanía	1030699568	ANDREA CAROLINA JOJOA ARCINIEGAS	1. Nota/Sesión pedagógica	3136389820	8:00	8:30	SI	5	3	1	0	SI	SI	SI	SI		
2	1030998200	FLOR MARCELA ROSERO YELA	2. Cédula ciudadanía	1030998200	FLOR MARCELA ROSERO YELA	1. Nota/Sesión pedagógica	3105482910	8:25	8:45	SI	3	0	1	1	SI	SI	SI	SI		
3	1115421435	YARODIN JHYAENA BUENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1115421205	LINA MARCELA VALENCIA BONILLA	1. Nota/Sesión pedagógica	3122533951	8:50	9:30	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
4	1138160937	BREIDEN JHIR GOMEZ CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	1124817368	MONICA ROCIO CARLOSAMA CUARAN	1. Nota/Sesión pedagógica	3233218533	9:15	9:40	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
5	1136157437	MAIANA SOFIA TAPIA CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	998230763	ANA ELISA CCORDOBA ORDOÑAZ	1. Nota/Sesión pedagógica	3136389820	9:45	10:01	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1136159417	ESMARALBEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1123354730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Nota/Sesión pedagógica	3233182546	10:26	10:40	SI	2	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1123316188	KENSON ANDRES ARANAS SCARPETTA	2. Cédula ciudadanía	1123354730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Nota/Sesión pedagógica	3233182546	10:45	10:55	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1136159291	ADRIANA SOFIA JURADO AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1004998318	LIBERTH YULIETH AREVALO CADENA	1. Nota/Sesión pedagógica	3145499571	8:00	8:25	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
9	1136157726	VALERIN STHEFANIA GOMEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1004998318	LIBERTH YULIETH AREVALO CADENA	1. Nota/Sesión pedagógica	3145499571	8:15	8:30	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
10	1136158019	VALERY JHOANA SOTELO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1085028943	YUKIAM FERNANDA PANTOJA GOMEZ	1. Nota/Sesión pedagógica	1128302203	8:35	8:50	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1136159994	ALAIS ZINEI LOPEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1004163355	SHIRLY YOLIMA MORA VILLOTA	1. Nota/Sesión pedagógica	3134543556	9:00	9:45	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
12	1118333403	JHONATAN DAVID QUINTERO GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1111225563	STELLA MARVIEL GUERRERO CHAPUESCAL	1. Nota/Sesión pedagógica	3104111617	9:25	9:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
13	1140319311	YOSTIN EMANUEL CALOSAMA ANDILA	2. Cédula ciudadanía	1082964709	LEIDY YOVANA ANDILA CHANTRE	1. Nota/Sesión pedagógica	3138934535	8:50	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO
14	1138160195	YUBER SNEIDER ANDILA CHANTRE	2. Cédula ciudadanía	1082964709	LEIDY YOVANA ANDILA CHANTRE	1. Nota/Sesión pedagógica	3138934535	10:15	9:30	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
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.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	11:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	11:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	8:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	8:30
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	9:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	9:30
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	10:00
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					PRACTICAR 12	21/11/2020	9:00
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR (71032000) **Fecha:** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** HELICONIAS **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8686513126

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 consumo a través de acueducto SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación de vacunas? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a los servicios de salud para la aplicación de vacunas? 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 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 alimentarios – 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	1136499891	SARA ISABELA DE LA CRUZ MALDO	2. Cédula ciudadanía	1136499891	LAURA ROCIO MALDO ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3203863288	8:30 AM	7:05 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	8:30 AM
2	1136459731	VALERY SALDAÑE LOPEZ CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1036899880	JESSICA MARIA CASTILLO MALDS	1. Telefónico pedagógico	3143671115	8:30 AM	7:05 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	12:00 AM
3	1143134126	ARIENER YESSENIA ZAVARAINO NAVARAEZ	2. Cédula ciudadanía	1066849367	CARMEN LUZ NARVAEZ PORTILLO	1. Telefónico pedagógico	3203864776	8:00 AM	7:25 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	10:30 AM
4	1136143597	LEITHER SALDAÑE PEROZA GALANO	2. Cédula ciudadanía	1136434978	DIANA BIANCELA GALANO BAUCOS	1. Telefónico pedagógico	23216133	8:00 AM	8:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	11:00 AM
5	1136458975	VANDY JULIETH KANG ARAG	2. Cédula ciudadanía	1136434525	BAURA LILIANA ARAG URBANO	1. Telefónico pedagógico	3126400545	9:30 AM	10:00 AM	SI	6	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	6:45 AM
6	1136458533	VANDY SALDAÑE ARAG ARIS	2. Cédula ciudadanía	1136434525	BAURA LILIANA ARAG URBANO	1. Telefónico pedagógico	3126400545	7:25 AM	7:35 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	9:00 AM
7	1065164649	GISELLY ARANGO MORAN ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	1136449793	KRISNEI BEATRIZ ANDRADE ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3105835796	8:00 AM	8:25 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	7:00 AM
8	1114152727	KEVIN ALEJANDRO MUÑOZ GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1003527881	DANIELA GONZALEZ ARANGELLO	1. Telefónico pedagógico	3143576682	8:40 AM	9:15 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	10:30 AM
9	1136459332	JHOSELIN SKARLIN CHAYO HIGINDIO	2. Cédula ciudadanía	4119578	GLORIA ANEFARO MENDEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3136384196	9:30 AM	10:00 AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	2:00 PM
10	1030492004	ADA LUZ DAZA CUCAGO	2. Cédula ciudadanía	21431481	LUZ ANEI CUCAGO	1. Telefónico pedagógico	3207301445	10:20 AM	10:40 AM	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	2:40 PM
11	1136459643	MIKOL MONTAÑA BAUCIS BUALES	2. Cédula ciudadanía	1122530829	LISETH KATERINE BUALES CRUCERO	1. Telefónico pedagógico	3219855291	11:00 AM	11:05 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	9:30 AM
12	1136459582	JAJIRIS MARIANA YATE CHAGUEZA	2. Cédula ciudadanía	1036899266	YUDILADY ELIZABETH CHAGUEZA BAUCIS	1. Telefónico pedagógico	3106833326	11:30 AM	12:05 PM	SI	6	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	10:30 AM
13	1030199898	JAJIRIS SOFIA CUARAN ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1136457826	EILEEN YULIANDRA ALVAREZ AREVALO	1. Telefónico pedagógico	3205833776	8:45 AM	9:15 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	8:30 AM
14	1136457256	JHAN CARLOS CHAYO YOM MENDEZ	2. Cédula ciudadanía	4119578	GLORIA ANEFARO MENDEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3136384196	12:45 PM	1:45 PM	SI	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	8:00 AM
15	1140151883	KEYLIN MAILELA OCORO MALDS	2. Cédula ciudadanía	1136423968	KEN ULIANA MALDS ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3116228331	2:10 PM	2:35 PM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	1:40 PM
16	1136143465	MALEIDA MARIANA CERON IBARRA	2. Cédula ciudadanía	1136432496	LISET MAYERLY IBARRA ZAPA	1. Telefónico pedagógico	3136223648	10:20 AM	10:40 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	9:30 AM
17	1030199960	ENDER ALEJANDRO PINCHAO CUICHAC	2. Cédula ciudadanía	41.117.920	BARAK DUARYS CUICHAC CORAL	1. Telefónico pedagógico	3132737249	11:30 AM	11:50 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	1:30 AM
18	1136459633	SARA DEL SANTIAGO APARICIO AVILO	2. Cédula ciudadanía	1136449.962	MONICA ELIZABETH ARDILAO ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3216751334	12:30 PM	1:10 PM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		M	2/12/2020	2:30 AM
19																																		

Firma del agente educativo

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

Este documento es propiedad de Fundación Pan de la Calle. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita de la Fundación. Copia controlada cuando se encuentre en el Sistema de Gestión Documental. Copia no controlada cuando se descargue o imprima.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AL.LM5.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Este documento es propiedad de Fundación Pan de la Calle. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita de la Fundación. Copia controlada cuando se encuentre en el Sistema de Gestión Documental. Copia no controlada cuando se descargue o imprima.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALEJA GONGZ SELGADO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AGUILAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 68600013726

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1126438917	YASMIN SOFIA ORTEGA BETANCOUR	2. Cedula ciudadania	1126438280	ANA PATRICIA BETANCOUR ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3162370563	7:00AM	7:10AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
2	1126438838	JAMES JOHANNA RONDERO CUELLAR	2. Cedula ciudadania	1126432277	ANDREA ALEJANDRA CUELLAR NARANJO	1. Telefónico pedagógico	3204207877	7:20AM	7:25AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
3	1126432210	SOSAIDE JOEL CAMACLUN CERON	2. Cedula ciudadania	1233644981	LUZ DARYI CERON CORTES	1. Telefónico pedagógico	3108154056	7:40AM	7:50AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
4	1126142818	NEFTEY RAFAEL JIMENEZ MENJIVAR	2. Cedula ciudadania	1126434387	NELLY PATRICIA MENJIVAR RUALES	1. Telefónico pedagógico	3142713907	8:00AM	8:10AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
5	1126437241	BRECKNER JOSUE MARROYO NAZAR AEZ	2. Cedula ciudadania	27165599	ACACIA ELIZAVAN DAMUDIS CUELLAR	1. Telefónico pedagógico	3114452256	8:22AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
6	1143515271	CRISTIAN FELIPE BURBANO ROSALES	2. Cedula ciudadania	1126432659	NILSA YAQUELINE BURBANO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3206316099	8:40AM	8:50AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
7	1126460139	ANGEL DANIEL ACOSTA CASDOZ EZ	2. Cedula ciudadania	30707353	SANDRA PATRICIA ACOSTA	1. Telefónico pedagógico	31775235455	10:00AM	10:10AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
8	1123117107	ACT LOSA TIELO GONZ	2. Cedula ciudadania	48553766	SANDRA JACKELINE TIELO TRUJILLO	1. Telefónico pedagógico	3177146921	9:50AM	10:00AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
9	1126160202	SILVA ALEXANDER CUELLAR	2. Cedula ciudadania	1006986931	PALLATERVANDAGOTRACACEDO	1. Telefónico pedagógico	3114841313	11:30AM	11:50AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
10	1126452639	KORIANA VALENTINA CUELLAR GOTAA	2. Cedula ciudadania	1006986931	PALLATERVANDAGOTRACACEDO	1. Telefónico pedagógico	3114841313	12:00AM	12:10AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
11	1143215836	SUTHI ESMERALDA ORTEGA CUARAN	2. Cedula ciudadania	1126434558	DIANA JOHANA CUARAN BETANCOUR	1. Telefónico pedagógico	3177344132	1:00PM	1:10PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
12	1126438782	ANGEL DI ARIADNA NEMCAUN QUEVEDO LAN	2. Cedula ciudadania	1141231106	SANDRA PATRICIA QUEVEDO ARCHACUA	1. Telefónico pedagógico	1144664089	1:20PM	1:30PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
13	1126143457	HELLEN ARIANNA MELO BURBANO	2. Cedula ciudadania	30807350	LINDARICOO MELO BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3137674838	1:40PM	1:50PM	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
14	1126438827	YESSID ALEXIS SATANCUR CHACUA	2. Cedula ciudadania	1126445470	MARIA CRUZ CHACUA CUELLAR	1. Telefónico pedagógico	3115286674	2:00PM	2:10PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
15	1126437683	JAMES ALEXANDER CANDO NOVENO FO	2. Cedula ciudadania	41117236	ALEXANDRA FO SANSEMO	1. Telefónico pedagógico	3183003048	2:20PM	2:30PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
16	1126438233	ANGEL DI JOEL AGUIRRE YAEPAZ	2. Cedula ciudadania	27104228	ANEHAILDA YAEPAZ VASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3202014521	2:50PM	3:00PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
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.	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 medico	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 y 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	7:00AM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	7:00AM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	7:00AM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	8:00AM
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	8:00AM
6	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	8:00AM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	10:00AM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	10:00AM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	11:00AM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	12:00AM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	1:00PM
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	1:00PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			12	01/01/0030	1:00PM
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	2:00PM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	2:00PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/01/0030	3:00PM
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.L.AL.LM/LPP	24/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALEJA GONZÁLEZ DELGADO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AVELLITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 69602-131202

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado medico	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 y 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 alimentarios – 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	1136455380	YULIE ALEJANDRA POTOSI PETEO	2. Cédula ciudadanía	1234455386	YULIE ALEJANDRA POTOSI PETEO	1. Telefónico pedagógico	3143887351	4:20PM	4:36AM	SI	3	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	7:00
2	1136459120	LUCIANA VALERIE PINCHAO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1136459883	DEISY ZULENY PINCHAO PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	1058072372	7:40AM	7:56AM	SI	4	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	7:00
3	1136459233	JISHYN VALERIE URRETTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1098596220	JISHYN ALEJANDRA URRETTY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3218602250	10:15 AM	10:30AM	SI	5	2	3	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	7:00
4	1136455409	JOIR MANUEL OROZCO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1136459629	KAREN EUGENIA DIAZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3206453960	9:30AM	10:30AM	SI	7	1	3	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
5	1136455760	JEISON DANIEL ROSERO CUATRO	2. Cédula ciudadanía	1136459535	LEIDANY MARGOTH CASTRO RINCON	1. Telefónico pedagógico	3128844787	11:30 AM	11:54AM	SI	3	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
6	1136459766	JOAN JOSUA DIAZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1026459897	NATALIA ANDREA DIAZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3142237490	12:00 AM	12:13AM	SI	10	2	3	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
7	1136455432	JHOELKAMIL YANUELE VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	0957620	EDILMARINA VILLOTA CHICUIZO	1. Telefónico pedagógico	3233303981	1:00PM	1:30PM	SI	3	1	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
8	1136459195	JUAN JOSÉ CHINDOY CHINDOY	2. Cédula ciudadanía	98585716	NARIRSHA CHINDOY MUTUMBAJOY	1. Telefónico pedagógico	3138607334	1:20PM	1:36PM	SI	10	2	3	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
9	1136459998	VALERIA FERNANDA PETEO CHINDOY	5. Tarjeta de identidad	1125057535	KARLA YULIETH CHINDOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3138607334	1:40PM	1:56PM	SI	10	2	3	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
10	1136455308	DANNER SANTIAGO LORESTE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1085599120	EDWIN ALEXANDER URRETTY QUETA	1. Telefónico pedagógico	3218602250	2:00PM	2:30PM	SI	6	2	3	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
11	1136455497	NUNDA ALEJANDRA CARLOSAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1136459533	TANIA YULIS MARTINEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3004743208	10:00 AM	10:13AM	SI	5	1	3	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
12	1136459163	JUAN DAVID TELLO LA PATIÑO	2. Cédula ciudadanía	1124459129	SARAI FERNANDA PATIÑO MORALES	1. Telefónico pedagógico	3116603281	2:20PM	2:35PM	SI	3	0	1	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
13	1136460362	KARLIN ESMIT MUÑOZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1124552289	KARIN DAHIANA BASTIDAS MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3138660912	2:20PM	2:36PM	SI	3	2	1	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
14	1136457556	YINA SULEY CERON RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1059675566	YINA SULEY CERON RUIZ	1. Telefónico pedagógico	3206457809	2:20PM	2:36PM	SI	3	0	1	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			13	01/03/2020	8:00
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!

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nairoa Chang Gyrichoe

Fecha: 17/2/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Carita Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 680017-21584

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1136169567	ANDINER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	1. Cédula ciudadanía	1137241036	KATERINE LISBETH BRAVO CHAPAL	1. Telefónico,pedagógico	3136177977	9:00 a. m.	9:16 a. m.	Si	5	2	0	0	Si	Si	Si	Si		
2	1140319726	YANBIR JESUS CIRCILLO MONTERO	1. Cédula ciudadanía	41179656	JAIBETH MONTERO APIRAEZ	1. Telefónico,pedagógico	3105086480	10:03 a. m.	10:18 a. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
3	1136160101	ERICK JHOEL CIRCILLO YOSE	1. Cédula ciudadanía	1124167280	ENNY FERNANDA YOSE QUETA	1. Telefónico,pedagógico	3105987108	11:50 a. m.	12:10 p. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
4	1136169180	KIMBERLY ELIZABET CIRCILLO CHIMAN	1. Cédula ciudadanía	1124548050	ENNI FERNANDA CHIMAN CACESIO	1. Telefónico,pedagógico	3213186031	11:40 a. m.	11:56 a. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
5	1140316430	KEHALAN KERYN CIRCILLO SILVA	1. Cédula ciudadanía	1124548966	ANA BEATRIZ SILVA YOSE	1. Telefónico,pedagógico	3206158299	11:56 a. m.	12:10 p. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
6	1140316186	DEBITH JULIAN CUESTA CHIMAN	1. Cédula ciudadanía	1124165977	AURA GEORGINA CHIMAN CIRCILLO	1. Telefónico,pedagógico	3507066625	11:22 a. m.	11:38 a. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
7	1136160195	HANNA ABIGAIL ALPALA TAQUINAS	1. Cédula ciudadanía	1067529872	EMMA MILENA TAQUINAS SOTO	1. Telefónico,pedagógico	3102172083	9:22 a. m.	9:38 a. m.	Si	8	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
8	1136169692	MARIA VICTORIA CIRCILLO POTOSI	2. Cédula ciudadanía	27169363	MELBA DEL ROCIO POTOSI	1. Telefónico,pedagógico	3128786087	2:03	2:15	Si	7	2	0	0	Si	Si	Si	Si		
9	1136169016	DANIEL ERNEIDER NAPAYNEZ QUETA	1. Cédula ciudadanía	1124165555	JOVINA MARCELA QUETA	1. Telefónico,pedagógico	3142998751	2:17	2:35	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
10	1136160537	GRISER DAVID CHIRIN	1. Cédula ciudadanía	1124548027	ROSA MILENA PAYOTQUA RUIZ	1. Telefónico,pedagógico	3206700912	2:40	2:57	Si	4	2	4	4	Si	Si	Si	Si		
11	1136160695	KIKOLLY VALERIA LUCITANTE QUETA	1. Cédula ciudadanía	1124162316	MARIA ODILIA QUETA	1. Telefónico,pedagógico	3233161126	03:03:00 p.m.	03:20pm	Si	6	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
12	1116529676	JEHN EMANUEL RODRIGUEZ CIMALLOS	2. Cédula ciudadanía	1006851291	YESSICA CIMALLOS	1. Telefónico,pedagógico	3219928705	03:30pm	03:45pm	Si	6	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
13	1136167191	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1124548294	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico,pedagógico	3139392433	04:06pm	04:16pm	Si	4	2	0	0	Si	Si	Si	Si		
14	1136169017	DANNA MISSHEL CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1124548294	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico,pedagógico	3139392433	04:18pm	04:32pm	Si	4	2	0	0	Si	Si	Si	Si		
15	1136169437	AKLANY ESTEFANIA CIRCILLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1124167303	MILY CIRCILLO	1. Telefónico,pedagógico	3156935437	04:46pm	04:54pm	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si		
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 16	18/12/2020	9:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 16	18/12/2020	9:15 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 16	18/12/2020	9:30 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 16	18/12/2020	9:45 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 16	18/12/2020	10:00 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 16	18/12/2020	10:15 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 16	18/12/2020	10:30 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 16	21/12/2020	8:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 16	21/12/2020	8:15
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 16	21/12/2020	8:30
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 16	21/12/2020	8:45
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 16	21/12/2020	9:00
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 16	21/12/2020	9:15
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 16	21/12/2020	9:30
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 16	21/12/2020	10:15
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANET MENESES CASTRO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DUENDES MAGICOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686511131181

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 selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1130165046	FREIDER ESTWIN MISNAZA IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1123333751	YESSICA LUCIA IMBACUAN RIENA	1. Telefónico pedagógico	3219447797	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1126459855	JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1126455914	SANDRA MILENA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3229177049	8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1140015577	NEYMAR DANILO IMBACUAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446407	ANA MILENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3208512562	8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126459772	EMILY BRYIHT CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3228010120	9:15	9:35	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1140015668	HEIDY ALEXANDRA CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3228010120	9:40	10:00	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1130164925	SKARLETH LORENA PERENGUEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126445408	EDITH LORENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3143870625	10:05	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126458732	KEINDRA JASLEIDY CHAGUEZAC CHAPID	2. Cédula ciudadanía	41119615	MARTA ELIZA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3208406888	10:30	10:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126459246	HEIMY NATALY PASTAS YANDUN	2. Cédula ciudadanía	1006995551	DIANA MARISELA YANDUN CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3125557488	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3106972606	11:30	11:50	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126457841	EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124862763	YENY YAMILETH TAQUEZ MISNAZA	4. Telefónico salud y nutrición	3133801408	1:45	2:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459899	DEYBI JAMITH CUNDAR CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1126453967	ALBA ZENELIA CASANOVA GALARZA	4. Telefónico salud y nutrición	3214270038	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1130165118	JOHINER SEBASTIAN CHAGUEZAC IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	27166925	MARIA ISABEL CHAGUEZA	3. Telefónico psicosocial	3212574597	2:35	2:50	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1030002547	DYLAN ANDRES ERASO TORRES	2. Cédula ciudadanía	690855089	AMANDA TORRES RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3104374933	5:00	5:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126457631	JHEYMERSON DANILO QUENGUAN CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1126456427	DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3107871209	5:25	5:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126459561	LAURA XIMENA CUARAN CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3106972606	5:50	6:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1121509478	YARELI VALENTINA VILLAREAL CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1085918099	AIDA LUCIA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3222636546	1:30	1:50	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		

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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:35
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL ARCHIVO DE SALUD Y NUTRICIÓN FI	3	24/12/2020	2:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APORTES EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN ENCARGADA POR EL ARCHIVO DE SALUD Y NUTRICIÓN FI	3	24/12/2020	2:20
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FAMILIA PARA QUE COMPARTAN CON EL NIÑOS JUEGOS E INTERACTUEN DE	13	21/12/2020	3:00
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	3:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	5:30
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	6:00
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	1:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento no será considerada 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 1581 DE 2012

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

Cualquier copia impresa de este documento no será considerada 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 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CISCO DAVALVARO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FLORES DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580201270101

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar 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. (Prefiere estar quieto o 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. (Sintomas 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	1301410882	JOHAN DAVID CASTRO GRAZI	2. Cédula ciudadanía	1006976	SILIA YANIRA GRAZI GIRON	1. Telefónico pedagógico	3144403884	09:00am	09:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	09:00am
2	1126408677	DARWINDELI DAVID LARA CASTRO	1117179	2	KARA ELENA CASTRO PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3148343881	09:20am	09:30am	SI	5	1	3	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		2	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	09:20am
3	1126409758	TRICIA AVALIF ORQUIZO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126408868	ANGELA LUCIA ORQUIZO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3156543881	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		3	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	09:40am
4	1126132878	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126432375	JUDY VANESSA MARTINEZ LUCIOS	1. Telefónico pedagógico	3132554220	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		4	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	9:00 a. m.
5	1126408869	ERIKA DAD MARIAGAZAMAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126408408	EDUANA MARLIN RAMIREZDIAZ	1. Telefónico pedagógico	3206566308	09:20am	09:30am	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		5	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	09:20am
6	1126408871	THEISON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126408289	ROSA AURELIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3203665788	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		6	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	09:40am
7	1140318872	JOSEPH JULIAN YEJA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126408375	RAQUELDA PATRICIA ROJAS ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3128656810	10:00am	10:10am	SI	3	1	0	0			SI	SI	NO		7	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	10:00am
8	1126410391	JOHAN STIBERN CORTES YEJA	2. Cédula ciudadanía	1126408471	KARA PATRICIA YEJA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3234555054	10:20am	10:30am	SI	5	1	3	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		8	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	10:20am
9	1126-5017729	ARIANYERICK GIACOMOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126-5017619	CLAUDIA PATRICIA RAMIREZDIAZ	1. Telefónico pedagógico	3232321408	10:40am	10:50am	SI	7	1	3	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		9	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	10:40am
10	1140318443	KARSEN DARBELA MUEBSES VIVEROS	2. Cédula ciudadanía	1084081243	MIRCY VIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3218128936	1:30 p. m.	1:40 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		10	0		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	1:30 p. m.
11	1140318443	JEHAN SIBBASTIAN CUMANA CUMANA	2. Cédula ciudadanía	1123.17717	MARIABETH CUMANA	1. Telefónico pedagógico	3228.140243	2:20 p. m.	2:30 p. m.	SI	4	1	2	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		11	0		0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	2:20 p. m.
12	1126.8302231	ANDDER ANDRES GRAZI CUMAN	1080.3289	3	FLEI LORENA CUMAN MARINEZ	1. Telefónico pedagógico	2203903823	12:00m	12:10pm	SI	5	1	3	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		12	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	12:00m
13	1126.0605230	IAN SANTIAGO RODRIGUEZ VANEGAS	2. Cédula ciudadanía	1.034.605203	FERIYMATALIA VANEGAS RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	2118845230	12:20pm	12:30pm	SI	3	2	2	0	SI	SI	SI	SI	ni	NO	error al cargla dezvol 19	13	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	12:20pm
14	1126.5435242	TACO ALEXANDER REALPE CHAMORRO	1.084.683F2	2	DIANA ANDREA CHAMORRO APRAEZ	1. Telefónico pedagógico	1126676025	12:40pm	12:50pm	SI	3	1	3	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		14	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	12:40pm
15	1.124.5.43.026	TURMA GALDINE BETIN PANTOJA	1.023.0.926256	2	FANNI ANDREA PANTOJA DAZ	1. Telefónico pedagógico	1126676260	01:00pm	01:10pm	SI	7	1	2	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		15	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	01:00pm
16	1.140.5.43.029	JASNITH DAVILA LOAZA WUESES	1.124.0.671.672	2	CLAUDIA SECILIA WUESES GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3118157281	01:20pm	01:30pm	SI	2	1	2	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		16	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	01:20pm
17	1126408973	**FULIANA VALENTINA SALAS MUEBES**	**3. Cédula ciudadanía**	**1126-8215287**	**LUCIA MUEBES**	**4. Telefónico salud y nutrición**	**3213075081**	**9:30**	**9.45**	**SI**	**6**	**1**	**0**	**0**	**SI**	**SI**	**SI**		**7. Otro**		17	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 3	23/12/2020	**9:30**
18	1140318410	PAOLA SALOME SALAS BARRANCAN	2.Cédula ciudadanía	1.076.816.095	LILIANA BARRANCAN BETELO	1. Telefónico pedagógico	3126459982	2:00	2:05	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI				18	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4.9	23/12/2020	2:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: (Copie y pegue el nombre del AE)

Fecha: d/mm/aaaa

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TESOROS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8600011151168

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 consumo humano SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado. SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a la Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar SI / NO / NO APLICA	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico SI / NO / NO APLICA	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 alimentarios – 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 d/mm/aaaa	hh:mm
1	1136357417	DYLAN ALEXANDER ROBLES IBAÑEZ	1. Cédula ciudadanía	1234545900	DAYANA IBAÑEZ	1. Telefónico salud y nutrición	3135395722	7:03	7:16	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE RINALDA IMPORTES EN TAMAS DE SALUD Y NUTRICIONALMENCIONA POR EL ARTICULO DE SALUD Y NUTRICION EL TAMA ES L LA GRAPPA	1	25/12/2020	8:20 AM
2	1136194579	DARIXON DIANA TORO CACERDO	1. Cédula ciudadanía	1035897712	DAYANA TORO CACERDO	1. Telefónico salud y nutrición	3145781631	7:17	7:35	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE RINALDA IMPORTES EN TAMAS DE SALUD Y NUTRICIONALMENCIONA POR EL ARTICULO DE SALUD Y NUTRICION EL TAMA ES L LA GRAPPA	1	25/12/2020	12:02 AM
3	1136333752	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1144167382	MARIA ALEJANDRA GARCIA MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3135799096	6:00 AM	7:20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	10:30 AM
4	1136359740	TOBIAS EMANUEL VELA ARAZO	1. Cédula ciudadanía	1234569339	ANGGIE KAROLINA ARAZO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3212147529	8:50 AM	9:15 AM	SI	4	2	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	11:00 AM
5	1136359768	ANGELIN CAMILA LUNA FIGUEROA	1. Cédula ciudadanía	1004896609	JOHANA MARIETH FIGUEROA GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3135335288	9:30 AM	10:05 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	6:40 AM
6	1136359952	MATHIAS ALEJANDRO MUESES PINCHAO	1. Cédula ciudadanía	1125432877	YENI RUBIRA MUESES PINCHAO	1. Telefónico pedagógico	3137335232	7:25 AM	7:35 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	8:00 AM
7	1140316400	DANNA ELISABETH CACERDO GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1011307?8	MARIA YOLI GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3114545201	8:00 AM	8:20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	7:00 AM
8	1136360139	YINANA VICTORIA GUNDALUPE ARAZO CACERDO	1. Cédula ciudadanía	1012?8997	VIVIANA ANDRINA CACERDO	1. Telefónico pedagógico	3136499088	8:42 AM	9:30 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	10:30 AM
9	1136164391	DILAN YUFRIS HERNANDEZ HERNANDEZ	1. Cédula ciudadanía	1125455551	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3236932748	9:30 AM	10:05 AM	SI	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	2:00 PM
10	1136359672	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1104450432	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	1. Telefónico pedagógico	3154395916	10:22 AM	10:45 AM	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	2:40 PM
11	1136360720	MILAN SMITH LOPEZ TORO	1. Cédula ciudadanía	1050897319	ISMIT ALEXANDRA TORO PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3107986514	11:05 AM	11:20 AM	SI	3	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-6	25/12/2020	9:30 AM

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AS.LAS1.PP	21/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 17/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PEQUEÑOS APRENDICES **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8689000100772

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO		III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO						IV. CARACTERIZACION DEL HOGAR				V. ESQUEMA DE VACUNACION			VI. IDENTIFICACION DE NOVEDADES										VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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 mantener el hogar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha acudido a la Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ataxtas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ataxtas 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 o 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 alimentarios – 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 practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1136.099944	KRITTH FASURY ARMERO SANTANDER	1 Cédula ciudadanía	1009099290	ANGIE VIVIANA SANTANDER MOSQUERA	1. Teléfonico pedagógico	3173199597	7:00	7:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	7:17
2	1006.84332	JHOPIS MANUEL CURRAN CHITAN	1 Cédula ciudadanía	1050570246	ROSA ANA CHITAN CHALACAN	1. Teléfonico pedagógico	3173156575	7:35	8:00	SI	6	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		14	21/12/2020	8:00
3	1136.437.66	YOJHAN SANTIAGO RUALES VILA	1 Cédula ciudadanía	1136.437.66	SANDRA MILENA RUALES VILA	1. Teléfonico pedagógico	3502902218	8:17	8:35	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		14	21/12/2020	8:35
4	1140316472	DARLY JHOHAN CHAPUEL CURRAN	2 Cédula ciudadanía	1012112996	OLGA CECILIA CURRAN CURRAN	1. Teléfonico pedagógico	3145750101	9:00	9:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:17
5	1136.099535	SILVIA MARILEY CHAPUEL CURRAN	1 Cédula ciudadanía	1136.099535	OLGA LUCIA CURRAN PISTALA	1. Teléfonico pedagógico	3164353490	9:00	9:40	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:40
6	1136.099957	KEYSLIN FERNANDA ESCOBAR GRAJALVA	1 Cédula ciudadanía	1010997916	ADRIANA MARIBEL GRAJALVA ACOSTA	1. Teléfonico pedagógico	3122548553	9:00	10:16	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:16
7	1140312726	JOHAN ALEXIS DUQUE MORALES	1 Cédula ciudadanía	1006786926	MIRYAN LILIANA JURADO	1. Teléfonico pedagógico	3148132707	10:35	10:46	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:46
8	1123.630.645	LUISA CAMILA LOPEZ BACCA	1 Cédula ciudadanía	1123630645	ENDITH MARICELA LOPEZ GUEVARA	1. Teléfonico pedagógico	3136155151	10:47	11:32	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11:32
9	1136.142230	JHOE BRINEY SALAZAR PANTOJA	2 Cédula ciudadanía	1123332057	MARISOL PANTOJA MONTERON	1. Teléfonico pedagógico	3502059089	11:45	12:16	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	12:16
10	1136.099596	CHELY DANIELA BURELA MONDRAGÓN	2 Cédula ciudadanía	1123732259	LUSNY VALENTINA BURELA MONDRAGÓN	1. Teléfonico pedagógico	3147151189	1:17	1:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	1:30
11	1098.903.609	NIBOL DU TATIANA CHAPUEL BURELA	2 Cédula ciudadanía	1063713.9	MADELEIDSA BURELA MONDRAGÓN	1. Teléfonico pedagógico	3147151189	1:45	2:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:00
12	1136.514.039.1	FLAVER STIVEN GONZALEZ VILLOTTA	2 Cédula ciudadanía	1130514.039-1	RUTH ELIZABETH VILLOTTA TORO	1. Teléfonico pedagógico	3137.351.148	7:00	7:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	7:17
13	1136.099599	JOSTHEL ALEJANDRO MAGALHE GALINDEZ	2 Cédula ciudadanía	1037081.096	ENNA DAYANA GALINDEZ BUITON	1. Teléfonico pedagógico	3177940639	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:00
14	1140312.778	JHOSHEK ALEXANDER PALADINES AGUIRRE	2 Cédula ciudadanía	1037593.036	KARA NELLY AGUIRRE BRAVO	1. Teléfonico pedagógico	3183410926	8:17	8:35	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:35
15	1136.099.142	DAMIRA SALOME GALINDEZ NAVA	1 Cédula ciudadanía	1136.09787.82	LORENIBEL NAVA SILVA	1. Teléfonico pedagógico	3185139566	9:00	9:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:17
16	1136.099599	YEISER ELIAN CUASAPUD CURRAN	2 Cédula ciudadanía	1111191305	MARIA ROSVANI DEL CARMEN CURRAN	1. Teléfonico pedagógico	3175459189	9:30	9:40	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		14	21/12/2020	9:40
17	1136.142.0008	SIMONN SOFIA DAVID BUSTOS	2 Cédula ciudadanía	1010999110	PAOLA ANDREA BUSTOS	1. Teléfonico social y nutrición	3138412.140	9:45	9:55	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		14	21/12/2020	9:55
18	1136.143.67	DANIER SAMSTIAN SABUGUERO GANDON	2 Cédula ciudadanía	1.006.664.0	ANGIE VIVIANA GANDON	1. Teléfonico social y nutrición	3138.664.0	7:15	7:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		14	21/12/2020	7:30
19	1135.573.643	JHOHAN JAVIER QUEVEDO ALVARES	2 Cédula ciudadanía	1136.099514	ANGIE JHONELLY ALVARES BRAVO	1. Teléfonico social y nutrición	3122992797	7:35	7:45	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	19	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		14	21/12/2020	7:45
20	1136.099.094	YIREL ISMIR HERNANDEZ TEPUD	2 Cédula ciudadanía	1136.09.8.031	MINERVA TEPUD	1. Teléfonico social y nutrición	3125408356	8:00	8:16	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	20	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		14	21/12/2020	8:16

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LA COPIA O IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA Y POR TANTO NO ES RESPONSABILIDAD DEL SGC. COPIA CONTROLADA

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

LA COPIA O IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA Y POR TANTO NO ES RESPONSABILIDAD DEL SGC. COPIA CONTROLADA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AG.GR3.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

anta educativo o madre comunitaria: OMARA ROBIN ALLARCA, DARCILIZ

Fecha: 17+2-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIGIRCI

Código Unidad de Servicio (UDS): 88800012729

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1126.040270	KATHERIN SELENE PAZ GELPUD	2. Cédula ciudadanía	1111	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	0134256788	9:00 a. m.	9:35 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1126.059993	VALERY DALYN ANDRADE BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1004997398	LINA AMABILIA BETANCUR	1. Telefónico pedagógico	0.1.5.2.5.2.0.9.8.6	9:30 a. m.	9:47 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126.059954	ASLY YULID ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	77.0.5.1.0.2.7	FERIDA DE JESUS BRAZO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	0.1.2.6.4.7.7.3.5	9:50 a. m.	10:05 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126.059890	YANILE ESTEFANNA CUELTAN MALPUD	2. Cédula ciudadanía	1002.2.7.6.4	MARIA YANETH MALPUD TAQUEZ	1. Telefónico pedagógico	0.1.4.2.6.0.9.6.7.6	10:08 a. m.	10:31 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1126.059620	YEIBER ESNIER MANCUSA GUANGA	2. Cédula ciudadanía	1.0.2.6.4.5.3.2.2.6	ELENA ILA GUANGA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	0.1.3.9.5.1.7.9.3.8	10:35 a. m.	10:48 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126.059648	YULENY MELISSA CHICAIQUE TAPIAPUES	2. Cédula ciudadanía	1.7.3.5.3.8.6.9	EDRIS MAGALY TAPIAPUES	1. Telefónico pedagógico	0.2.0.2.5.1.6.4.8.3	10:43 a. m.	10:58 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1217.053578	HAIBER YULIANA CUARAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.1.0.4.9.9.6.7.1	JESUSA DEL CARMEN CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	0.2.0.9.0.7.9.3.2	11:15 a. m.	11:30 a. m.	SI	10	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1122.976.124	ALASDON VALENTINA LOPEZ YACHI	2. Cédula ciudadanía	1.0.4.9.6.0.9.4	SILVIA YAQUILATIN	1. Telefónico pedagógico	0.1.8.1.7.9.6.5.1	11:47 a. m.	12:02 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126.059592	LISNEITH SOFIA CHAGUAZA ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	1.7.1.7.2.9.5.5	PATRICIA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	0.1.3.5.7.7.1.3.2	12:05 p. m.	12:20 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126.038.530	NERY NAKEITH LIZARAZA PAZ	2. Cédula ciudadanía	1.0.2.1.9.4.0.2.8	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	0.1.3.4.2.5.6.7.8.8	12:26 p. m.	12:42 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	217.0.5.4.6.6.5	ISMEIR ALEXANDER CUARAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.0.3.5.8.5.9.7.1	JESUSA DEL CARMEN CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	0.2.0.9.0.0.3.5.5.4	11:30 a. m.	11:45 a. m.	SI	10	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1.1.0.0.3.3.4.5.6	YERLY MICHEL ARREDONDO CHICAIQUE	2. Cédula ciudadanía	1.0.0.9.9.7.8.6.6	VIVIANA ALEXANDRA CHICAIQUE CHACUA	1. Telefónico pedagógico	0.2.0.2.4.0.2.4.0.2.2	12:43 p. m.	12:58 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1.1.0.0.3.3.4.5.8.6	ISMEIDER 16.583 CHICAIQUE TAPIAPUES	2. Cédula ciudadanía	1.7.0.5.3.8.6.9	EDRIS MAGALY TAPIAPUES	1. Telefónico pedagógico	0.2.0.2.5.1.6.8.3	10:58 a. m.	11:13 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1.1.0.0.3.3.4.5.2.7	ISMIL Y CHERINE BRAZO PABON	2. Cédula ciudadanía	1.0.6.3.9.8.5.2.8	ANDI YULIET BRAZO PABON	1. Telefónico pedagógico	0.2.0.9.0.3.9.9.0.7	1:00 p. m.	1:30 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126.0.9.7.8.6.6	ISLAN ESMEITH ROSALES TOVAR	2. Cédula ciudadanía	1.0.1.1.9.5.3.5	MERY SORAIDA TOVAR CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	0.1.9.0.7.5.7.5.4	1:34 p. m.	1:50 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1.1.0.0.3.3.3.8.7	FORYANI DORNSY CHAPID CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1.7.3.3.2.9.5.7	CLARIBETH CHAPID CUARAN	1. Telefónico pedagógico	0.2.0.8.3.3.2.2.9.6	1:39 p. m.	1:50 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
17	1126.0.5.7.3.8.0	KAMILA SOFIA PALMA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.1.0.4.8.3.7.7.4	MILY YANIRA PALMA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	0.1.3.9.9.1.7.6.9.8	1:52 p. m.	1:57 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
18	1126.0.5.7.3.8.6	WISNAR PAUL HERNANDEZ BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1.0.0.5.8.9.9.6.1.3	FABIAN BETANCUR BRAVO	1. Telefónico pedagógico	0.2.0.5.5.0.2.8.0.5	2:10 p. m.	2:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
19	1.1.0.0.3.3.3.2.8.7	ALIRA MILENA ITUYAN MUESES	2. Cédula ciudadanía	2.7.7.5.3.9.6.2	MARIA EUGENIA ITUYAN MUESES	5. Telefónico preconcepcional	3.2.3.3.2.9.1.9.0	8:39	8:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	7. Otro		
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	9:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	9:35 a. m.
3	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	9:50 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	9:45 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	10:00 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	10:15 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	10:30 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	10:45 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	11:00 a. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	11:15 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	11:30 a. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	11:45 a. m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	2:00 p. m.
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	2:15 p. m.
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	2:30 p. m.
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	2:45 p. m.
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	3:00 p. m.
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		practica 1-6	19/11/2020	3:15 p. m.
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	RALLON MECA PUESTO QUE AYUDA AL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA Y LA INDEPENDENCIA ADECTIVA	PRACTICA #14	21/11/2020	3:30 p. m.
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.LAL.18/5.PP	24/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLICA CONDICIMA NAVARRO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRIPITOS AMIGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980930022786?

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar 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. (Prefiere estar quieto o 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1107713154	RAIDER GUSAO MONTOYA	1. Cédula ciudadanía	1110359477	DANIELA MONTOYA LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214765993	09:00am	09:10am	SI	3	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	09:00am
2	1128199572	JUAN CAMILO SALAZAR ROJAS	1. Cédula ciudadanía	1004193322	LAURA ANDREA ROJAS LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214765993	09:20am	09:30am	SI	3	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	09:20am
3	1128199572	*SHICSHY VALERIA ARMIRO CALDERON	1. Cédula ciudadanía	1007651.76	CARLOS HERNAN ARMIRO TORRES	1. Telefónico pedagógico	5145456771	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	09:40am
4	1128180395	JHENYLLANDA CADENA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1123456747	ENDSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218903	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO		4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	9:00 a. m.
5	1098181399	JHENYLLANDA CADENA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1123456747	ENDSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218903	09:30am	09:35am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	5	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	09:30am
6	1128199277	AKCJAN ESTIVEN RODRIGUEZ SANDOVAL	1. Cédula ciudadanía	1126443923	LISBETH DAYANA SANDOVAL OLIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3142258726	09:45am	09:50am	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	6	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	09:45am
7	[illegible]	JOSHEL YYLLIBBETH CALPA AGUIRRE	1. Cédula ciudadanía	27212953	BLANCA NURY AGUIRRE	1. Telefónico pedagógico	3143218291	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		7	10	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	10:00 a. m.
8	1128199539	DEIBER FABIO ESTUPIÑAN RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1126459182	MAYBE RODRIGUEZ IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	2176573531	10:35am	10:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	10:35am
9	1130033648	ELIF SOFIA ORTEGA CHARFUELAN	1. Cédula ciudadanía	1111.29277	SONIA YANET CHARFUELAN HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3109402979	10:45am	10:55am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	10:45am
10	0.0	SEBASTIAN ALEJANDRO ARAY GOMEZ	1. Cédula de extranjería	1007.53962	DANIELA DEL VALLE GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3126139114	11:20am	11:30am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	10	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	11:20am
11	1128.6199397	KEYNER FARID QUIENGUAN CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1126456312	ELADIS YANETH CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3144977277	11:40am	011.50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	11	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	11:40am
12	1.0.6555537	MARIA GUADALUPE VAQUERO RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1061666669	MARTHA MERCHECA RODRIGUEZ PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3505733.036	12:00m	12:14pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	12	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	12:00m
13	1128.6199502	EDISON ALEXANDER RODRIGUEZ LOPEZ	1. Cédula ciudadanía	1005861.056	EULENY LOPEZ GUARDIA	1. Telefónico pedagógico	3126175832	12:20pm	12:34pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	13	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	12:20p.m
14	1128.6199626	DAILY MAR RINCON MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1005141334	NORLY ANDREA MUÑOZ MOLINA	1. Telefónico pedagógico	3212599084	12:40pm	12:54pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	14	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	12:40p.m
15	[illegible]	JEISEL JUREMA CUARAN MUEBES	1. Cédula ciudadanía	1064561029	JESSICA JULIET MUEBES	1. Telefónico pedagógico	3176943207	3:00 p. m.	3:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	3:00 p. m.
16	1128.6199753	MELANNY STEFANNA BRAZO BETANCOURT	1. Cédula ciudadanía	1065607773	BLANCA OLAVA BETANCOURT CHALAPUD	1. Telefónico pedagógico	3218350580	01:20pm	01:30pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	01:20p.m
17	**18**	**SANTIAGO MATIAS GOMEZ RONDON**	**2. Cédula ciudadanía**	**VENEZOLANA**	**DANIELA GOMEZ**	1. Telefónico pedagógico	**3124119114**	**9:15**	**9:30**	**SI**	**4**	**3**	**0**	**0**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**	**7. Otro**	**17**	**0**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	Durante el acompañamiento se brinda orientaciones a la madre sobre la importancia de la asistencia médica. Cuna al niño, en cuanto al no movimiento de sus miembros.	PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	**9:15**
18	23	RAMARY ESTHER LEON HERNANDEZ	5. Ninguno	5062.01.MA	ERIKA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3126139114	2:00	2:06	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO		18	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1.0	21/1/2020	2:00
19																					19														
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!

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELENA ALICIA GOMEZ DELGADO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS ADVENTISTAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8480001270 - 4

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	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	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 cestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1122210788	THANJO DARYL VAQUEY GAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1090988505	DIEICY DAHYELI GAGAMA ABANG	1. Telefónico pedagógico	3234550494	7:00	7:10	SI	7	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	
2	1122210907	LIAM MATHIAS FLOREZ ABANG	2. Cédula ciudadanía	1123344556	LEIDY AUDALIS ABANG DAGAMA	1. Telefónico pedagógico	3135333870	7:20	7:05	SI	3	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	
3	1136458366	YERLIDIN HELENA TABANGDA DOVICAMAYA	2. Cédula ciudadanía	6852-1270	AMAYA NANCY DOVICAMAN NAZA	1. Telefónico pedagógico	3508422110	7:40	7:55	SI	6	2	0	3	SI	NO	SI	SI	7.Otro	DOLOSAMACOMPLETA
4	1120170982	DANI DANILO CASTILLO NAZA	2. Cédula ciudadanía	1006944175	LIBIA NAZA ABANG	1. Telefónico pedagógico	3127468759	8:00	8:15	SI	4	1	0	2	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
5	1120170429	SOFYAEN ALEXANDER CASTILLO NAZA	2. Cédula ciudadanía	1006944175	LIBIA NAZA ABANG	1. Telefónico pedagógico	3127468759	8:20	8:05	SI	4	1	0	2	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
6	1122162358	JOSETTH YAMIRA YAGARI TAMANAZA	2. Cédula ciudadanía	6852569	DONISIA TAMANEZACANO	1. Telefónico pedagógico	3205662241	8:40	8:55	SI	6	1	0	3	SI	NO	SI	SI	7.Otro	DOLOSAMACOMPLETA
7	1122211676	ISAAC ISAI ASL YAGARI CRICOYAMA	2. Cédula ciudadanía	1122114458	AMELY YAGARI CHICOAMA	1. Telefónico pedagógico	3205662241	9:00	9:15	SI	4	1	0	2	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
8	1122161139	DUVAN NICOLLEY YAGARI TAMANAZA	2. Cédula ciudadanía	6852569	DONISIA TAMANEZACANO	1. Telefónico pedagógico	3205662241	9:20	9:05	SI	6	2	0	3	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
9	1122210564	WINSON ALEXANDER MORAN MORALES	2. Cédula ciudadanía	1006942036	KAREM ANNY MORALES MORALES	1. Telefónico pedagógico	3208973290	9:40	9:55	SI	7	2	0	3	SI	NO	SI	SI	7.Otro	DOLOSAMACOMPLETA
10	1122163033	JAMIRA KASTERINE CINGO FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1006947391	KINETH FLOREZ NAZA	1. Telefónico pedagógico	3135333870	10:00	10:15	SI	6	1	0	3	SI	NO	NO	NO	4.No quiere que se pueda retornar durante el periodo de cuarentena	DOLOSAMACOMPLETA
11	1122163041	YOMARA SOFIA CINGO FLOREZ	2. Cédula de extranjería	1006947391	KINETH FLOREZ NAZA	1. Telefónico pedagógico	3135333870	10:20	10:35	SI	6	1	0	3	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
12	1121945674	CELENA BALLETT AYAZA TAMANAZA	2. Cédula ciudadanía	6852-1405	ENELDA TAMANEZA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3508422110	10:40	10:55	SI	7	1	0	3	SI	NO	SI	SI	7.Otro	DOLOSAMACOMPLETA
13	1136458018	SAMUEL VELASQUEZ SAMUEL	2. Cédula ciudadanía	1123351232	ELSA MARINA NAZA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3208622241	11:00	11:15	SI	6	3	0	0	SI	NO	SI	SI	7.Otro	DOLOSAMACOMPLETA
14	1122211263	KEFYREY NAZA NAVA	2. Cédula ciudadanía	1006945293	EABY LORENA NAZA ABANG	1. Telefónico pedagógico	3227758753	11:20	11:35	SI	5	1	0	2	SI	NO	SI	SI	7.Otro	DOLOSAMACOMPLETA
15	1136160127	WENDI NATALIA NAZA VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1123351232	ELSA MARINA NAZA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3208622241	11:40	11:55	SI	6	2	0	3	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
16	1122210231	MICHAEL YAGUAN AKANG MORALES	2. Cédula ciudadanía	1006945036	KAREM ANNY MORALES MORALES	1. Telefónico pedagógico	3208973229	12:00	12:15	SI	5	1	0	2	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
17	1122216668	DILAN JEICCOB NAZA ABANG	2. Cédula ciudadanía	1122088940	KAREN ESCAIRA ABANG	1. Telefónico pedagógico	3216718620	12:20	12:35	SI	6	1	0	3	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
18	1122216254	DORAYS DAVID NAZA RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	6852-1708	DAMAYANDRA NAZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3135333870	12:40	12:55	SI	6	1	0	3	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
19	1122211543	JEYDI NICOLLE YAGARI NAZA	2. Cédula ciudadanía	1006947334	LORENA MILENA NAZA RO JAS	1. Telefónico pedagógico	3227758753	1:00	1:15	SI	5	1	0	2	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	DOLOSAMACOMPLETA
20	1122209648	JOHAN SANTIAGO NAZA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	6852-1911	EVALBA ROJAS FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3227758753	1:20	1:05	SI	5	1	0	2	SI	NO	SI	SI	7.Otro	DOLOSAMACOMPLETA
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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. (Abertas sociales)	23. Novedad 2. (Abertas emocionales)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar ausente a casa)	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas neurotoxicos)	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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	7:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	7:20
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	7:40
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	8:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	8:20
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	8:40
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	9:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	9:20
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	9:40
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	10:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	10:20
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	10:40
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	11:00
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	11:20
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	11:40
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	12:00
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	12:20
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	12:40
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yi	21/12/2020	1:00
20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA APOYO TECNICO EN TEMAS DE SALUD Y NUTRICION CON ENCUESTAS EN EL APOYO DE SALUD	Yi	24/12/2020	1:15
21															
22															
23															
24															
25															

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.A1.L05.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.LML.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yoanca Checa Sanchez

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS SONRISAS

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8648511513927

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 seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1176453656	ALEJANDRA SOFIA AYALA	Cédula ciudadanía	1176453656	ALEJANDRA AYALA	Telefónico pedagógico	3023457325	09:30	10:45	SI	4	1	0	1	SI	NO	SI	SI		
2	1176453670	CARLOS ANDRES TAMBIANCO TAMBIANCO	Cédula ciudadanía	1176453670	CARLOS EDUARDO	Telefónico pedagógico	3115564456	11:00	11:15	SI	6	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1176455152	STEYNER URIEL AGAMA AGAMA	Cédula ciudadanía	1006898308	ERIKA JULIANA AGAMA AGAMA	Telefónico pedagógico	3003452243	11:17	11:35	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1176455822	JULIER DANIANA SAGUMA AGAMA	Cédula ciudadanía	1006898308	CLARA NELLY AGAMA AGAMA	Telefónico pedagógico	3003452243	11:40	12:05	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
5	1176456707	YASMIN JULIANA EKAD AGAMA	Cédula ciudadanía	1006898308	ERIKA JULIANA AGAMA AGAMA	Telefónico pedagógico	3003452243	8:30 a. m.	1:52 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1176456741	LUIS GALVANI ETA TAMBIYA NUKTA	Cédula ciudadanía	1122557337	LEONICA ALBENIS NUKTA NUKAKU	Telefónico pedagógico	3007756640	8:55 a. m.	1:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1176456917	DUVER ADRIAN TAMAYTA NUKTA	Cédula ciudadanía	1122557337	LEONICA ALBENIS NUKTA NUKAKU	Telefónico pedagógico	3007756640	8:55 a. m.	9:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
8	1176457491	PABLO VICENTE ALEYANDRA MAKUAKA MENAPI	Cédula ciudadanía	1006898308	LUIS MIGUEL MENAPI CANAPI	Telefónico pedagógico	3147551766	9:08 a. m.	9:55 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
9	1176460916	FRANKLIN JAVIER NUKTA NUKTA	Cédula ciudadanía	1176460916	FLAVIA NUKTA CHIRIBAMÉ	Telefónico pedagógico	3023709420	8:45 a. m.	9:03 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1176459789	EDGYANE YAKTU NUKTA NUKTA	Cédula ciudadanía	1006898308	Erika Juliana NUKTA	Telefónico pedagógico	3147551766	09:50 a. m.	10:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1176455127	ARELICY NAYIBE CHAPUPU ARIAS	Cédula ciudadanía	1122513647	MARIA NILSE ARIAS	Telefónico pedagógico	3175882855	10:55 a. m.	10:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
12	1176458733	BONAL SANTIAGO OCHOA OLARTE	Cédula ciudadanía	1176452656	JAVIER OCHOA	Telefónico pedagógico	3147757788	10:34 a. m.	10:48 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 o 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	18/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	19/12/2020	8:45
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	8:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	9:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	9:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	9:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	9:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	10:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	10:15
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	10:30
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	7:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO		practica 14	21/12/2020	8:45
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CHAPARRO BAYLLASICA, DIANZUEZ

Fecha: 21/7/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVO CALOCEN

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580351772569

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1125211547	ERICK ALEXANDER RUALES MELO	1. Cédula ciudadanía	1125329233	VIVIANA MARCELA MELO SALAS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214656803	8:00	8:35	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	8:00
2	1126.080181	KYLEEN SALOME CEBALLOS ROSAS	Tarjeta de identidad	1094769528	MELICSA BALENTINA CEBALLOS ROSAS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107953365	8:26	8:46	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	8:30
3	1118723514	EMANUEL SANTIAGO ORTEGA PARRA	1. Cédula ciudadanía	1001765897	DIANA MILENA PARRA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3223971289	8:50	9:30	SI	4	0	0	0	SI	NO	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	9:00
4	1126.658639	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	1. Cédula ciudadanía	1011483338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3133560131	9:15	9:35	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	9:30
5	1.1.655154543	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	1. Cédula ciudadanía	1125455760	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143235517	9:40	10:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	10:00
6	1.1.655154542	DIANNA ISABELLA GUEVARA CHACUEZA	1. Cédula ciudadanía	1125457310	DIANA LUCIA CHACUEZA ANDRADE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3145784676	10:05	10:25	SI	2	0	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	10:30
7	1126.699035	MATIAS LOPEZ VALENCIA	1. Cédula ciudadanía	25255315	LUZ DANELLY VALENCIA VARCO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143737911	10:30	10:50	SI	5	1	0	0	SI	SI					7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	11:00
8	1002.063996	SAMARA YAHAELA MELLO ARAZO	1. Cédula ciudadanía	1067816171	MARIBELL MELO ARAZO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213563434	10:56	11:16	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	11:30
9	1.1.001160263	ARIANA SALOME MELO OSORIO	1. Cédula ciudadanía	1011179912	CARMENZA OSORIO LOPEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3126498258	11:20	11:50	SI	5	2	0	0	SI	SI			ESQUEMA COMPLETO		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	8:00
10	1.1.655153670	YERIFI LIZETH GOMEZ GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1125542713	YURI LISBITH GARCIA DAZA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3232153.430	11:45	12:05	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	8:30
11	1.1.001160286	ANGIRI CAMILO GUANCHA MENAVIDES	1. Cédula ciudadanía	1.010.650.029	SALIA SOLANLLY MENAVIDES ORTEGA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205618054	8:30	8:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	9:00
12	1.1.001160595	TIANGO JEFFREY GUEVARA SALAS	1. Cédula ciudadanía	1.010.657.961	YORELI ANDREA SALAS MERA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209066123	9:25	9:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		12	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	9:30
13	1.1.001160538	VIN YOULAN IFUYAN ZAMBRANO	1. Cédula ciudadanía	1.010.657.961	NATHALIN NATALIA ZAMBRANO NOPAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3218.080296	8:50	9:10	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	10:00
14	1.1.001.637.776	MANUEL ALEJANDRO MAYA GUEVARA	1. Cédula ciudadanía	1065922.759	ANGIE PAOLA GUEVARA CEBALLOS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3125125.023	9:50 p. m.	10:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	10:30
15	1.1.001.660.589	LUBISA MARBITH GUANGA NOGUERA	1. Cédula ciudadanía	1.010.653.657	ENABLITH NOGUERA RAÑÓN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213.199.014	9:18 p. m.	9:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	11:00
16	1.1.654.000.885	NICOLAS ALEXANDER POTOSE ALVARADO	1. Cédula ciudadanía	1010.660.028	EMILSEN ALVARADO ORTEGA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.143.699.014	2:30 p. m.	2:50 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI			16	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	11:30
17	1.1.001.160.221	DIANA CAMILA CUARAN GUERRICA	1. Cédula ciudadanía	1.010.661.74	YOLANDA AMPARO GUARANGUA DIAZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.135.550.014	3:52 p. m.	4:07 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	2:00
18	1.1.001.160.023	CESAR ALEJANDRO AMPARO RODRIGUEZ	1. Cédula ciudadanía	1.010.659.615	PAULA MARYELY RODRIGUEZ ARTEAGA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.104.667.930	4:10 p. m.	4:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI			18	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	2:30
19	1.1.001.160.268	ARIANA CELESTE DIAZ LOZANO	1. Cédula ciudadanía	1067.73.002	LUCYANN LOZANO LEIVA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107.730.9422	04.07 m.	4:40 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER, DIALOGANDO ENTRE FAMILIAS: "PATRIMONIO PROTECTORIL, PORTALECIENDO EL BIENESTAR MEDIANTE EL CUIDADO DE LA PRIMERA"	PRACTICAR 14	28/11/2020	8:00
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVA ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8684500127595

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 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 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.
1	1130164962	MELANIE LUCIANA BENAVIDES PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1233191286	TANIA MELIZA PANTOJA ROSALES	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204305855	8:00	8:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1130165062	IAN MATEO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213434262	8:30	8:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126458832	LIONELL SANTIAGO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213434262	8:50	9:10	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1140015855	VALERY SHARITH CUARAN TORRES	2. Cédula ciudadanía	1073168703	HEIDY JAZMIN TORRES BULLA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3218075021	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1140015598	BREIMAR ESTIVEN CUELTAN GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455386	CAROL TATIANA GOMEZ NARVAEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3147668003	9:45	10:05	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126143777	ALISSON DAMARIS TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3102648382	10:10	10:30	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
7	1112161587	MAILYNK DANA TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3102648382	10:30	10:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
8	1140015475	ELIANYS XIOMARA ALMEIDA SALINAS	2. Cédula ciudadanía	1089243091	DIANA MILENA SALINAS RENGIFO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202242031	10:55	11:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126459485	MATEO SEBASTIAN TAQUEZ PERENGUES	2. Cédula ciudadanía	41118950	DORIS FAVIOLA PERENGUES CUELTAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3224620567	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126143665	LUIS FERNANDO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1401274491	ESTEFANIA FLORINDA NAMAJ NAICHAPI	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213328474	11:45	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459484	ARELIS ISABELLA BUERBANO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	41117421	RODRIGO BURBANO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3148658391	1:30	1:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	2. Cédula ciudadanía	1126450125	SAIDA OBANDO MARQUEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3133972047	2:00	2:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459478	BAIHOLETH SAMARA OBANDO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1085687848	YASMIN DEL SOCORRO MARTINEZ DELGADO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204675250	2:30	2:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1130165133	DILAN MATEO HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213189403	3:00	3:20	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126457957	ELIANA BALENTINA HERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213189403	3:25	3:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1126459955	SKARLETH ISABELLA HERNANDEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41110210	ANA ISABEL ROSERO RODRIGUEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3117796742	3:50	4:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		

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 alimentarios – 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	11:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	11:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	12:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	2:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	12:45
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	1:15
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	3:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	4:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	4:30
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	5:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 86865131205

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 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. (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 alimentarios – 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	1126143857	ABDIEL GAEL BATIOJA RUEDA	2. Cédula ciudadanía	1126449077	MARTHA LUCIA RUEDA CABRERA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3212523818	8:00	8:20	SI	5	0	0	1	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	8:00
2	1140015730	SAULO SANTIAGO MORALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1123321950	MARTHA CRISTINA ROSERO RODRIGUEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3118385564	8:30	8:50	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	8:30
3	1126459263	JHOINER LEANDRO ARANDA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126456802	SANDRA JHOANA CUELTAN CHITAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202501137	8:55	9:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	9:00
4	1140015945	ELIF SAMANTA MUÑOZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	59807034	MIRYAM RUBIELA RODRIGUEZ PAZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206503136	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	9:30
5	1126459425	LAUREN SALOME PAGUAY INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126451491	ADRIANA LUCIA INAGAN CUARAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3125063533	10:20	10:40	SI	7	3	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	10:00
6	1126143619	DAVID SANTIGO CHACUANES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3128557400	10:55	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	10:30
7	1130165111	IFFET LUCIANA PANTOJA MORA	2. Cédula ciudadanía	1070804515	AMANDA JACKELINE MORA CASTILLO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3134395576	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	11:00
8	1140015871	NELLY CLEVES MSNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451364	MARIA SONIA MSNAZA MONTENEGRO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3208592532	12:00	12:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	11:30
9	1126459483	IAN EMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126459483	YURY MALEH JURADO BELALCÁZAR	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3108908627	1:30	1:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	12:00
10	1126458904	JHOANA KATERINE INAGAN CHALACA	2. Cédula ciudadanía	1126453102	ALBA NELLY CHALACA FUEL	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203383552	12:50	1:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	1:00
11	1130165080	EMMY ISABELLA ROMERO VACA	2. Cédula ciudadanía	1088043192	DIANA ELIZABETH VACA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3128930097	2:45	3:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	3:00
12	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAELY RUIZ MESA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143993695	3:10	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	3:30
13	1126459884	ARIANA SALOME CHAMORRO LOPEZ	1. Tarjeta de identidad	1122337348	YULISA VIVIANA LOPEZ BUESAQUILLO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142772210	3:35	3:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	4:00
14	1126458847	EMANUEL JULIAN MALPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3105742490	4:15	4:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	4:30
15	1140015880	HEIDY ALEXANDRA CAPE LEGARDA	2. Cédula ciudadanía	1126457225	MONICA IRENE LEGARDA INAGAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209644211	4:00	4:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	5:00
16	1126459755	DILAN ALEJANDRO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	27233002	ROSA MARIA PANTOJA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138396613	5:35	6:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	5:30
17	1126459856	LIXDLY KACTERYN TEPUD GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126456485	AIDA DEISY GUZMAN ZAMORA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142267074	6:05	6:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	29/12/2020	6:00

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

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.AG.UAYLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.UAYLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Noemi Chang Gutchise

Fecha: 24/2/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Traviesos

Código Unidad de Servicio (UDS): 680031121167

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1136.699688	SANTIAGO DAVID MOZOMBOY GUZMAN	1 Cédula ciudadanía	4111.00E+00	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3145.62.00E+00	11:03 a. m.	11:38 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	28/12/2020	10:30 a. m.
2	1.12E+09	DANIELA SULADEY JACANAMEJOY QUETA	1 Tarjeta de identidad	1123.68E+08	DANIELA SULADEY JACANAMEJOY QUETA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143.99E+07	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	6	2	1	0	SI	SI	NO	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	9:00 a. m.
3	1.09E+07	ASLY TATIANA QUETA JANSASOY	1 Cédula ciudadanía	4112.00E+00	MINCY WINSOOTH QUETA YOSS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143.99E+07	11:55 a. m.	12:10 p. m.	SI	6	2	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	9:10 a. m.
4	1.12E+09	ANGUTZA JOHANNA JACANAMEJOY JEVEN	1 Cédula ciudadanía	1116.00E+09	ANDREA PAOLA JEVEN SEGURA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205.94E+09	12:12 p. m.	12:28 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	1. Ciclo	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	9:30 a. m.
5	1.12E+09	BHINY JHULIANA JACANAMEJOY JEVEN	1 Cédula ciudadanía	1116.00E+09	ANDREA PAOLA JEVEN SEGURA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205.94E+09	12:29 p. m.	12:43 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	1. Ciclo	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	9:45 a. m.
6	1.12E+09	JHOSTYN BRIBIANA DIAZ HUMENDA	1 Cédula ciudadanía	1124.05E+09	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143.99E+09	9:35 p. m.	9:38 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Ciclo	indigena hicba por sus usos y costumbres no asisten a controles y vacunas	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	10:00 a. m.
7	1.12E+09	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	1 Cédula ciudadanía	1124.05E+09	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143.99E+09	9:39 p. m.	9:50 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Ciclo	indigena hicba por sus usos y costumbres no asisten a controles y vacunas	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	10:15 a. m.
8	1.09E+07	CARLOS DAMIRN CALDERON LUCITANTE	1 Cédula ciudadanía	4111.00E+00	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3145.62.00E+00	11:18 a. m.	11:33 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Ciclo	no tiene cuenta con documentos ecuatorianos y por el motivo de la pandemia no han podido llevarlo al	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	10:45 a. m.
9	1.13E+10	JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE	1 Cédula de extranjeria	2101.11E+023	FINBLA NICOL CALDERON LUCITANTE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	311 7715765	10:43 a. m.	11:11 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		9	2	0	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	28/12/2020	11:00 a. m.
10	1.13E+10	ADRIANA MILOMB DIAZ BASTIDAS	1 Cédula ciudadanía	1122.02E+037	JOANNA YINNETH BASTIDAS MORALES	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124.03E+09	2:33 p. m.	2:48 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ciclo	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	11:15 a. m.
11	1.13E+10	YARA DANIERY PERDOMO TISOY	1 Cédula ciudadanía	1124.68E+09	LUZ MIRIYA TISOY HURTADO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3159.05.00E+00	2:51 p. m.	3:08 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ciclo	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	11:30 a. m.
12	1.13E+10	ANGLIN MADELAY PERDOMO TISOY	1 Cédula ciudadanía	1124.68E+09	LUZ MIRIYA TISOY HURTADO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3159.05.00E+00	10:29 a. m.	10:50 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ciclo	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	28/12/2020	11:45 a. m.
13	1.09E+07	BRISEYTH SOFIA AGUDELO GARRIDO	1 Cédula ciudadanía	1059.99E+02	SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3505.93.00E+00	10:18 a. m.	10:38 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ciclo	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	2:00 p. m.
14	1.09E+07	BRITTH ALEJANDRA CUARAN CHAMPO	1 Cédula ciudadanía	1094.93.00E+08	ANA LUCELI CHAMPO NASAMUEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143.99.00E+00	10:03 a. m.	10:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	1. Ciclo	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	28/12/2020	2:15 p. m.
15	1.01E+07	MAR ALICIA PAREDES ESPALDO	1 Cédula ciudadanía	80.15E+09	JUAN PABLO PAREDES ARDILA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3212.01.00E+00	9:38 a. m.	9:53 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	2:30 p. m.
16	1.13E+09	ANDY JHONSON BURBANO OROZCO	1 Cédula ciudadanía	1113.00E+09	LIZMALA OROZCO GALINDEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3174.07.00E+00	9:18 a. m.	9:33 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ciclo	cuenta con el carnet de vacunas al dia segun la edad de la niña	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	29/12/2020	2:45 p. m.
17	1.12E+09	ERITA ADRIAN CUARAN GUEMAN	1 Cédula ciudadanía	1124.02E+03	SANDRA PATRICIA GUEMAN LUNA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3177.67.00E+00	9:55 a. m.	9:18 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 1d	28/12/2020	3:00 p. m.
18																					18												
19																					19												
20																					20												
21																					21												
22																					22												
23																					23												
24																					24												
25																					25												

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido puede acarrear sanciones disciplinarias, fiscales, penales y civiles.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A2.LM1.PP	24/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CONDOMA NAVARRO

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYOS DE SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980113.0.0342

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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1030333229	LUCY ISABEL ARAIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.076.813.017	MARTHA CECILIA ROSERO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3239973.0.0	08:00am	08:16am	SI	7	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	1.076.143.033	DANIEL ALEJANDRO TRIVIÑO CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1.014.199.714	ELIANA BERENDA CEBALLOS BURGOS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3146398.0.0	09:20am	09:36am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
3	13845796	GIRI SEBASTIAN MIRAZ ZULORO	3. Cédula ciudadanía	13321.533	KAREN LILIANA GUIRO 21672	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3167388	08:40am	08:56am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1.076.660.596	VALOAN ALEJANDRA ANDRADE ROMO	2. Cédula ciudadanía	1.025.649.939	MARIA ANTOLINA ROMO GULOV	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.120.0.0.936	8:30 a. m.	8:56 a. m.	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
5	1.123.542.088	LAUREN SOFIA ARAUJO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1.067.729.805	EDHANNA ANDREA PEREZ ARAUJO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.159.536.189	09:20am	09:36am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1.176.599.726	NEYTHAN SANTIAGO BEDOLLA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	106.759.843	ANA TERESA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.216.030.140	09:40am	09:56am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	1.136.699.900	ASHLEY CATALEYA TORRES ILAMO	2. Cédula ciudadanía	1026.709.516	JANELETH MARITA ILAMO MOJOMBOY	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.203.995.856	10:00am	10:16am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
8	**1126459709**	**THAEL ALEJANDRA OROZREZ MORA**	**2. Cédula ciudadanía**	**1.126.459.112**	**DEYSI DANIELA MORA**	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	**3124113070**	**9.45**	**10.00**	**SI**	**6**	**1**	**0**	**0**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**		**7. Otro**
9	**1126459804**	**HEIRI DARIO ARANGO SOLARTE**	**2. Cédula ciudadanía**	**1.004.573.202**	**ADRIANA RUBIELA SOLARTE**	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	**3213123464**	**10:15**	**10.30**	**SI**	**4**	**1**	**0**	**1**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**		**7. Otro**
10	1.130.660.172	ALISSON JOSE HERNANDEZ HUERTAS	1. Tarjeta de identidad	1.013.020.918	EVELCY KATERINE HUERTAS REIS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.124.002.014	9:30 a. m.	9:57 a. m.	SI	7	0	1	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA
11	39837979	MARITZA ALEJANDRA ARAUJO ANGULO	2. Cédula ciudadanía	1.085.039.697	MARY LUZ ANGULO DAZA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	31685268	11:40am	011:56am	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro	NO	NO
12	1143151841	DANUEL FELIPE CUBIAL SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1026272201	ELVA YOLANDA SOLARTE TORRES	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124972286	12:00m	12:16pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA
13	13846835	ARNOLET SEBASTIAN PEREZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.014.650.918	YOLANDA PAULINA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.134.509.857	12:35pm	12:56pm	SI	2	1	1	0	SI	SI	SI	SI	NO	NO
14	13842056	JHON VALENTINA SOLARTE SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.026.258.894	YINSLETH SOLARTE PEREZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.024.0.0.581	12:40pm	12:54pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA
15	1.143.519.760	OSVAN CARLO OROZCO ROMO	2. Cédula ciudadanía	1.084.0.589	OLGA EMILINA ROMO GILON	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.147.0.0.960	01:00pm	01:13pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
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.	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 medico	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:00am
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:20am
3	0	0	NO	NO	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:40am
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	8:00 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:20am
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:40am
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	10:00am
8	**0**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	**9.45**
9	**0**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	**10.15**
10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	10:30 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	11:00am
12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	12:00m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	12:30pm
14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	12:45pm
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS TALLER SIMULGRADO ENTRE PAREJAS INTERMEDIAS PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL EMOCIONAL ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	01:30pm
16														hh:mm
17														hh:mm
18														hh:mm
19														hh:mm
20														hh:mm
21														hh:mm
22														hh:mm
23														hh:mm
24														hh:mm
25														hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Red Unidos y no puede ser reproducida sin autorización escrita. Copia No Controlada

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Red Unidos y no puede ser reproducida sin autorización escrita. Copia No Controlada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AG.LM1.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CHARA OCAMPO ALLANICA DIANA

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANDJAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8588001121

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1030499568	ANDREA CAROLINA JOJOA ARCINIEGAS	1. Cédula ciudadanía	1030499568	ANDREA CAROLINA JOJOA ARCINIEGAS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136389820	4:00	4:30	SI	5	3	1	2	SI	SI	SI	SI			1	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	8:00
2	1140331611	YOSTIN EMMANUEL CALOSUMA ARDILA	1. Cédula ciudadanía	1091964708	LEIDY YOVANA ARDILA CHANTRE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138454125	8:00	9:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	2	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	8:30
3	1130116035	YUBER SNEIDER ARDILA CHANTRE	1. Cédula ciudadanía	1091964708	LEIDY YOVANA ARDILA CHANTRE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138454125	8:15	8:30	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI			3	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	9:00
4	1140164507	WIKEBEN JHIR GOMEZ CARLOSAMA	1. Cédula ciudadanía	1124817368	MONICA ROCIO CARLOSAMA CUARAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233212910	9:15	9:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	4	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	9:30
5	1139197437	MAIANA SOFIA TAPIA CORDOBA	1. Cédula ciudadanía	1082307763	ANA ELISA CCORDOBA ORDOÑEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136389820	10:00	10:30	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO			5	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	10:30
6	1139159617	ESMAYBELL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	1. Cédula ciudadanía	1123350730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233182595	10:25	10:30	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI			6	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	10:30
7	1123331688	KERSON ANDRES ARANAS SCARPETTA	1. Cédula ciudadanía	1123350730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233182595	10:45	10:55	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI			7	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	11:00
8	1139159291	ADRIANA SOFIA JURADO AREVALO	1. Cédula ciudadanía	1094996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3145499571	8:00	8:30	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	8	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	8:30
9	1139157726	VALERIN STHEFANIA GOMEZ AREVALO	1. Cédula ciudadanía	1094996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3145499571	8:15	8:30	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	9	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	8:30
10	1139158057	VALERY JHOANA SOTELO PANTOJA	1. Cédula ciudadanía	1085930943	YUKIANI FERNANDA PANTOJA GOMEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3128302203	8:30	8:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	9:00
11	1115543145	MADISON ARIADNA BUENO VALENCIA	1. Cédula ciudadanía	1112822305	LINA MARCELA VALENCIA BONILLA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3125516991	8:50	9:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	11	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	9:30
12	1139159950	ALAIS DND LOPEZ MORA	1. Cédula ciudadanía	1004161020	DERLY YOLIMA MORA VILLOTA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3134543344	9:53	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	10:00
13	1140331653	JHONATAN DAVID QUINTERO GUERRERO	1. Cédula ciudadanía	1012159963	STELLA MARIEL GUERRERO CHAPUESCAL	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3105113357	10:15	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	ESQUEMA COMPLETO	13	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	10:30
14	1094996308	YUDI MARCELA ROSERO YELA	1. Cédula ciudadanía	1094996308	YUDI MARCELA ROSERO YELA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3105482400	10:35	10:55	SI	3	0	1	1	SI	SI	SI	SI			14	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					1. TALLER: DIVULGACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS. 2. TEMÁTICAS SELECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LAS FAMILIAS.	PRÁCTICA DE 14	29/12/2020	11:00
15																					15													
16																					16													
17																					17													
18																					18													
19																					19													
20																					20													
21																					21													
22																					22													
23																					23													
24																					24													
25																					25													

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.AL.LMN.PP	23/11/2020
	FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Publica	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.AL.LMN.PP	24/11/2020
	FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR **Fecha:** 24/11/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** HELICONIAS **Código Unidad de Servicio (UDS):** 868651131276

No.	I. DATOS USUARIO/	II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACION DEL HOGAR					V. ESQUEMA DE VACUNACION			VI. IDENTIFICACION DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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 1=acueducto 2=pozo SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha acudido a la Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleciona en la pregunta anterior " 7. Otro" mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas asciete) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Vertos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntos ctsuciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto y jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Vómitos alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Vómitos alimenticios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Vómitos 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	1.06.05.0057	JOSH SEBBUCUE LA CRUZ SALAS	1 Cédula ciudadanía	1.06.05.000	JAZMI SOLIS SALAS VIZCAINO	1. Primer acompañamiento a	3008634188	8:33 AM	7:35 AM	10	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	8:30 AM
2	1.106.044.573	SALVER SALOME LOPEZ CASTILLO	1 Cédula ciudadanía	1.106.044.000	JESSICA MARIA CASTILLO SALAS	2. Tutoria de fortalecimiento y	3143607115	9:39 AM	7:35 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	7:30 AM
3	1.160.215.429	ARIENDIS YESSENIA ZAMUDIANO NARVAEZ	1 Cédula ciudadanía	1.098.699.807	CARMEN LUZ RAMIREZ PORTILLO	1. Visita de fortalecimiento y	3003842176	8:33 AM	7:35 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	10:30 AM
4	1.106.102.007	ESTEFER VALORE PEREZA CALDERO	1 Cédula ciudadanía	1.106.047.005	DIANA MARCELA VALDEZ PEREZOZO	1. Visita de fortalecimiento y	3212105126	8:33 AM	10:16 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	7:30 AM
5	1.106.059.975	VANERY JULIETH RIBEIS ARIAS	1 Cédula ciudadanía	1.106.045.420	SHUBA LILIANA ARIAS URBANO	1. Visita de fortalecimiento y	3126400920	9:39 AM	10:00 AM	10	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	6:45 AM
6	1.104.460.663	ANNNY SALDAÑA ARIAS ARIS	1 Cédula ciudadanía	1.104.045.420	SHUBA LILIANA ARIAS URBANO	1. Visita de fortalecimiento y	3126400920	7:34 AM	7:35 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	8:30 AM
7	1.106.360.648	EMILLY ANNABE MORAN ANGULO	1 Cédula ciudadanía	1.104.699.760	KAROLEE BEATRIZ ARDENCIA ALVAREZ	1. Visita de fortalecimiento y	3164600796	8:33 AM	8:25 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	7:30 AM
8	1.104.162.127	JHOELA ALEJANDRO NUÑEZ GONZALEZ	1 Cédula ciudadanía	1.047.621.46	ANGELA GONZALEZ HERRERA LUZ	1. Visita de fortalecimiento y	3163600796	9:39 AM	10:16 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	10:30 AM
9	1.106.360.552	ANGELA MARIA ALEJANDRA PAYARES PAYARES	1 Cédula ciudadanía	21.316.788	ELENA ANTONIO VICENTE	SEGUIMIENTO A	3003842148	8:33 AM	10:00 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	7:30 AM
10	1.006.360.004	ROA LUCENO DAVID	1 Cédula ciudadanía	21.431.000	LUZ ANID OLIVO	1. Visita de fortalecimiento y	3207004168	10:23 AM	10:00 AM	10	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	3:30 PM
11	1.106.360.552	ANGELA MARIA ALEJANDRA PAYARES PAYARES	1 Cédula ciudadanía	21.316.788	ELENA ANTONIO VICENTE	1. Visita de fortalecimiento y	3003842148	8:33 AM	10:00 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	7:30 AM
12	1.106.045.902	SURLEN PAYARES TATTI CAYAZOZA	1 Cédula ciudadanía	1.006.699.39	YOELKY ELIZABETH CAYAZOZA CALLES	1. Visita de fortalecimiento y	3164600796	11:34 AM	10:23 PM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	7:30 AM
13	1.030.164.998	LAUREN SOFIA OLIMANCALVAREZ	1 Cédula ciudadanía	1.106.697.600	EDUZAY RAZ ANDRA ALVAREZ HERCALO	2. Tutoria de fortalecimiento y	3006402776	8:33 AM	9:31 AM	10	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	6:30 AM
14	1.104.512.756	KARELYN ALEJANDRA ZABAYA DE MENDEZ	1 Cédula ciudadanía	41.154.016	ELVIRA MARIANO MENDEZ	SEGUIMIENTO A	3135464196	10:40 PM	7:40 AM	10	4	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	4:45 AM
15	1.160.010.683	AZHI JOSHUA BELLA OCHOA SALAS	1 Cédula ciudadanía	1.106.622.966	KEIN GUAMA SALAS ANDRADE	1. Visita de fortalecimiento y	3143200531	3:10 PM	3:35 PM	10	5	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	1:45 PM
16	1.106.142.665	ANGIURIA MARIAM ZARATE BARRIOS	1 Cédula ciudadanía	1.104.047.486	JUBET MAYRIS FLORES ZAPA	1. Visita de fortalecimiento y	3136530496	10:23 AM	10:40 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	6:30 AM
17	1.030.164.960	LINER ALEJANDRO PINCHAO DUCUARC	1 Cédula ciudadanía	41.151.000	ARMIA SUARITH DUCUARC CORAL	1. Visita de fortalecimiento y	3107727191	11:35 AM	11:50 AM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	1:30 PM
18	1.106.045.822	EMILIS SANTIAGO APREZ PADRIGUI	1 Cédula ciudadanía	1.106.045.362	ESTHER ELIZABETH ARDILLO ANDRADE	1. Visita de fortalecimiento y	3136700334	10:30PM	7:30PM	10	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJEMPLO PARA TRABAJAR RESPONSABLE PM SIBTAC/ORL/MA	14	25/12/2020	2:30 AM
19																																									
20																																									
21																																									
22																																									
23																																									
24																																									
25																																									

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALEJOA GONGÁ SELGADO

Fecha: 23/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AGUILAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 68600012726

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var 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 aisladas o bajo cuidado medico	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. (Perfiles estar quieto y 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 alimentarios – 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	1126458917	YASMIN SOFIA ORTEGA BAEZ ANCOUR	2. Cédula ciudadanía	1126458280	ANA PATRICIA BAEZ ANCOUR ALVAREZ	1. Otro	3162370563	7:00AM	7:10AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	7:10AM
2	1126458638	JAMES JOHANNA RONDEÑO CUELLAR	2. Cédula ciudadanía	1126432277	ANDREA ALEJANDRA CUELLAR NARANJO	1. Otro	3204207877	7:20AM	7:30AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	7:30AM
3	1126458210	SOSSOS JOEL CAMACUN CERON	2. Cédula ciudadanía	1059364981	LUZ DARYI CERON CORTES	1. Otro	3108154056	7:40AM	7:50AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	7:50AM
4	1126163918	ROYSSY KAE NEL JIMENEZ MENJIVAR	2. Cédula ciudadanía	1126454387	NELSY PATRICIA MENJIVAR RUALES	1. Otro	3162713907	8:00AM	8:10AM	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	8:10AM
5	1126457291	BRECKNER JOSUE MARROYO NAZAR AEZ	2. Cédula ciudadanía	27165269	MONICA ELIZAVAZ NARVAEZ CUELLAR	1. Otro	3114452256	8:20AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	8:30AM
6	1126521271	CRISTIAN FELIPE BURBANO ROSALES	2. Cédula ciudadanía	1126452659	NILSA YAQUELINE BURBANO ROSALES	1. Otro	3206316099	8:40AM	8:50AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	8:50AM
7	1126460139	ANGEL DANIEL ACOSTA OSORIO RIZ	2. Cédula ciudadanía	29707353	SANDRA PATRICIA ACOSTA	1. Otro	3177023045	10:00AM	10:10AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	10:10AM
8	1123317257	ACT LOSA TIELO GONZ	2. Cédula ciudadanía	48553766	SANDRA JACKELINE TIELO TRUJILLO	1. Otro	3177146921	9:50AM	10:00AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	10:00AM
9	1126163202	OLAN ALEXANDER CUELLAR	2. Cédula ciudadanía	1085366631	PAULA FERNANDA BOTINA CAICEDO	1. Otro	3114841313	11:30AM	11:50AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	11:50AM
10	1126459259	KIOSHARA VALENTINA CUELLAR BOTINA	2. Cédula ciudadanía	1085366631	PAULA FERNANDA BOTINA CAICEDO	1. Otro	3114841313	12:00AM	12:10AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	12:10AM
11	1126458256	SUTHI ESMERALDA ORTEGA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126454558	DIANA JOHANA CUARAN BETANCOUR	1. Otro	3177344132	1:00PM	1:10PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	1:10PM
12	1126458782	ANGEL DI ARMONA NEBACUAN QUEVEDO AN	2. Cédula ciudadanía	41432106	SANDRA PATRICIA QUEVEDO ARCHACUA	1. Otro	1144664089	1:20PM	1:30PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	1:30PM
13	1126143457	KELLEN ARIANNA MELO BURBANO	2. Cédula ciudadanía	30807350	LINA MARCELA MELO BURBANO	1. Otro	3174754838	1:40PM	1:50PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	1:50PM
14	1126458627	YESSID ALEXIS BETANCOUR CHACUA	1. Cédula ciudadanía	1126454470	MARIA CRUZ CHACUA CUELLAR	1. Otro	3112288674	2:00PM	2:10PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	2:10PM
15	1126457660	JAMES ALEXANDER CANDO DIGNIDAD	2. Cédula ciudadanía	41417236	ALEXSANDALDO SANSONI	1. Otro	3183003048	2:20PM	2:30PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	2:30PM
16	1126458233	WEDLEY JOEL AGUIRRE YAEPAZ	2. Cédula ciudadanía	27154228	MARIA ELISA YAEPAZ VASQUEZ	1. Otro	3202014521	2:33PM	2:40PM	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PROTECTORA FORT ALEGCENDIDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA UNA CUARESMA MEJOR TIEMPO PARA CRECER	14	07/01/2020	2:40PM
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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AG.LM/LPP Versión: 4	23/11/2020 Página 2 de 2 Clasificación de la información: Pública

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.L.AG.LM/LPP	24/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALEJA DIAZ DELGADO

Fecha: 31/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AVEGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 68802-131202

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:m m	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, var 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 aisladas o bajo cuidado medico	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 alimentarios – 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	1130455380	YULIE ALEJANDRA POTOSI PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1130455380	YULIE ALEJANDRA POTOSI PETEVI	1. Otra	3143497301	4:20PM	4:36AM	SI	3	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA			
2	1130459120	LUCIANA VALERIE PINCHAO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1130458852	DEISY ZULENY PINCHAO PANTOJA	1. Otra	3508703372	7:40AM	7:56AM	SI	3	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	130
3	1130459233	JOSHTE VALERIE URRESTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1130458233	JENNI ALEJANDRA URRESTY QUETA	1. Otra	3216833254	10:15AM	10:30AM	SI	5	2	3	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	130
4	1130331449	JOE MANUAL OROZCO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1130458629	MARIA EUGENIA DIAZ ROJAS	1. Otra	3204431960	9:30AM	10:10AM	SI	7	1	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA		27/01/2020	830
5	1130331762	JEISON DANIEL ROSERO CUITIVO	2. Cédula ciudadanía	1130458535	LIZBANY MARGOTH CASTRO RINCON	1. Otra	3128644797	11:30AM	11:54AM	SI	3	2	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	830
6	1134459766	LIAM JOSUA DIAZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1130458897	NATALIA ANDREA DIAZ ROJAS	1. Otra	3142317490	12:00AM	12:13AM	SI	10	3	3	1	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	6	0	0	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	830
7	1130331432	ANGELA ABIMAL YANGUEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1087922	EDILMARIN VILLOTA CHICISO	1. Otra	2033331891	1:00PM	1:30PM	SI	3	1	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	830
8	1134459195	JUAN JOSE CHINDOY CHINDOY	2. Cédula ciudadanía	9858774	NARIRSHA CHINDOY MUTUMBAJOY	1. Otra	3138607204	1:20PM	1:36PM	SI	10	2	3	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	830
9	1134459998	VALERIA FERNANDA PETEVI CHINDOY	7. Tarjeta de identidad	1130457225	KARLA YULIETH CHINDOY CHINDOY	1. Otra	3138607204	1:40PM	1:56PM	SI	10	2	3	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	830
10	1130331938	DANNER SANTIAGO URRESTY QUETA	2. Cédula ciudadanía	1205/994120	EDILMA ALEXANDRA URRESTY QUETA	1. Otra	3216833254	2:00PM	2:30PM	SI	5	2	3	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA		27/01/2020	5016
11	1130331857	NUNDA ALEJANDRA CARLOSAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1130458533	TANIA YULIZA MARTINEZ PANTOJA	1. Otra	3004743208	10:00AM	10:13AM	SI	5	1	3	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	5016
12	1134331913	JUAN DAVID TELLO LA PATIÑO	2. Cédula ciudadanía	1130458129	SARAI FERNANDA PATIÑO MORALES	1. Otra	3116833281	2:20PM	2:36PM	SI	3	1	2	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA		27/01/2020	5016
13	1134460360	KARLIN ESMIT MUÑOZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1130458199	KARINA DAMARA BASTIDAS MONTENEGRO	1. Otra	3138668912	2:20PM	2:36PM	SI	3	3	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	5126
14	1130457564	YINA SULEY CERON RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1130457555	YINA SULEY CERON RUIZ	1. Otra	3208457909	2:20PM	2:36PM	SI	3	3	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN VIOLENCIAS, PROTECTORA FORT ALEDICENDIO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA	14	27/01/2020	5143
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!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AG.GR3.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Noemi Chang Gyrichve

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Carita Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 880011131084

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1126.0005367	ANDINER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	1. Cédula ciudadanía	1.070344.036	KATHERINE LISBETH BRAVO CHAPAL	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136.677977	9:00 a. m.	9:35 a. m.	Si	5	2	0	0	Si	Si	Si	Si			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:00 a. m.
2	1.003723.726	YANBIR JESUS CIRCILLO MONTERO	1. Cédula ciudadanía	1012.29656	JINSETH MONTERO APARAZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3105.084.680	10:03 a. m.	10:38 a. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:35 a. m.
3	1126.0003.221	ERICK JHOEL CIRCILLO YOSE	1. Cédula ciudadanía	1126.817.280	HENRY FERNANDA YOSE QUETA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3105467.038	11:50 a. m.	12:10 p. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:30 a. m.
4	1.126.039.589	KIMBERLY ELIZABET CIRCILLO CHIRAN	1. Cédula ciudadanía	1126.858.002	ISAM FERNANDA CHIRAN CACIEDO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213.036.011	11:40 a. m.	11:56 a. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:45 a. m.
5	1.143.033.649	KEHALAN KERYN CIRCILLO SILVA	1. Cédula ciudadanía	1126.858.994	ANA BEATRIZ SILVA YOSE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206.036.099	11:54 a. m.	12:10 p. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	10:00 a. m.
6	1.143.033.686	DEBITH JULIAN CUESTA CHIRAN	1. Cédula ciudadanía	1.126.829.917	KURA GEORGINA CHIRAN CIRCILLO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3507.966.621	11:22 a. m.	11:38 a. m.	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	10:15 a. m.
7	1.126.040.195	HANNA ABIGAIL ALPALA TAQUINAS	1. Cédula ciudadanía	1067.529.872	DIANA MILENA TAQUINAS SOTO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3102.172.563	9:22 a. m.	9:38 a. m.	Si	8	1	0	0	Si	Si	Si	Si			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	10:30 a. m.
8	1.126.039.652	MARIA VICTORIA CIRCILLO POTOSI	1. Cédula ciudadanía	27.609.063	MELBA DEL ROCIO POTOSI	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3128.736.087	2:03	2:15	Si	7	2	0	0	Si	Si	Si	Si			8	0	0	NO	NO	NO	NO	Si	NO	Si	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:00
9	1.126.039.516	DANIEL ESNEIDER NARVAEZ QUETA	1. Cédula ciudadanía	1126.859.505	JOVANA MARCELA QUETA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142.656.751	2:17	2:35	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	NO	NO	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:15
10	1.126.040.022	GREIBER DAVID CHIRAN	1. Cédula ciudadanía	1.126.849.027	ROSA MILENA PARTIGUA RUIZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206.709.912	2:40	2:57	Si	4	2	4	4	Si	Si	Si	Si			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	NO	Si	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:30
11	1.126.039.995	KIKOLLY VALERIA LIZCAYATE QUETA	1. Cédula ciudadanía	1.126.852.016	MARIA ODILIA QUETA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233.613.126	03:03:00 p.m.	03:35pm	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	NO	Si	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:45
12	1.016.029.676	JEHN EMANUEL RODRIGUEZ CIMALLOS	1. Cédula ciudadanía	1.006.881.291	YESSICA CIMALLOS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3219.638.705	03:30pm	03:45pm	Si	6	1	0	0	Si	Si	Si	Si			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	NO	Si	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:00
13	1.126.037.191	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	1. Cédula ciudadanía	1.126.849.264	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3139.592.633	04:00pm	04:10pm	Si	4	2	0	0	Si	Si	Si	Si			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	NO	Si	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:15
14	1.126.039.617	DANNA MISHEL CORDOBA GUZMAN	1. Cédula ciudadanía	1.126.849.264	LENNY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3139.592.633	04:18pm	04:32pm	Si	4	2	0	0	Si	Si	Si	Si			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	NO	Si	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	9:30
15	1.126.039.427	JHELANY ESTEFANIA CIRCILLO QUETA	1. Cédula ciudadanía	1.126.827.803	MELY CIRCILLO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3156.956.427	04:40pm	04:54pm	Si	4	1	0	0	Si	Si	Si	Si			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	NO	Si	Cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortalecendo el rol masculino en el cuidado y crianza	practica 16	26/12/2020	10:15
16																					16													
17																					17													
18																					18													
19																					19													
20																					20													
21																					21													
22																					22													
23																					23													
24																					24													
25																					25													

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANET MENESES CASTRO

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DUENDES MAGICOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686511131181

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 selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1130165046	FREIDER EST'MIN MISNAZA IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1123333751	YESSICA LUCIA IMBACUAN RIENA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3219447797	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1126459855	JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1126455914	SANDRA MILENA CUASPA GARCIA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3229177049	8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1140015577	NEYMAR DANILO IMBACUAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446607	ANA MILENA BENAVIDES VERDUGO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3208512562	8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126459772	EMILY BRYIHT CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3228010120	9:15	9:35	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1140015668	HEIDY ALEXANDRA CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MARIA YULIMA MISNAZA MISNASA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3228010120	9:40	10:00	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1130164925	SKARLETH LORENA PERENGUEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126445408	EDITH LORENA BENAVIDES VERDUGO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143870525	10:05	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126458732	KENDRA JASLEIDY CHAGUEZAC CHAPID	2. Cédula ciudadanía	41119615	MARTA ELIZA CHAPID IMBACUAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3208406888	10:30	10:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126459246	HEIMY NATALY PASTAS YANDUN	2. Cédula ciudadanía	1006999551	DIANA MARISELA YANDUN CHINDOY	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3125557488	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3106972606	11:30	11:50	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126457841	EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124862763	YENY YAMILETH TAQUEZ MISNAZA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3133801408	1:45	2:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459899	DEYBI JAMITH CUNDAR CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1126453967	ALBA ZENELIA CASANOVA GALARZA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214270038	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1130165118	JOHINER SEBASTIAN CHAGUEZAC IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	27166925	MARIA ISABEL CHAGUEZA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3212574597	2:35	2:50	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1030002547	DYLAN ANDRES ERASO TORRES	2. Cédula ciudadanía	690859089	AMANDA TORRES RIVERA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3104374933	5:00	5:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126457631	JHEYMERSON DANILO QUENGUAN CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1126456427	DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107871209	5:25	5:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126459561	LAURA XIMENA CUARAN CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3106972606	5:50	6:10	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1121509478	YARELI VALENTINA VILLAREAL CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1085918099	AIDA LUCIA CHAPID IMBACUAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3222636546	1:30	1:50	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		

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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	8:30
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	9:00
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	9:30
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	10:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	10:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	11:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	11:30
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	11:35
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	2:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	2:20
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	3:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	3:30
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	5:30
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	6:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paternidad protectora, fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza.	14	28/12/2020	1:30

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Confidencial: Usted recibirá esta información siempre y cuando sea necesario para el cumplimiento de nuestra misión y visión. CENTRO NACIONAL
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Confidencial: Usted recibirá esta información siempre y cuando sea necesario para el cumplimiento de nuestra misión y visión. CENTRO NACIONAL
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.UAYLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.UAYLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CORDOBA NAVARRO

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FLORES DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580001127003

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	13010882	JOHNSHAID CASTRO ARAIZ	2. Cédula ciudadanía	1003615	OLA YANIRA ARAIZ GERON	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3146653564	09:00am	09:30am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	13040877	DERIVANUEL DAVID LARA CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1117042	KARA ELIANA CASTRO PORTELA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3146243987	09:35am	09:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
3	13040858	FREIDA AMALIF OROZCO MONTERO3840	2. Cédula ciudadanía	1194043849	ANGELA LUCIA OROZCO MONTERO3840	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206043981	09:40am	09:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
4	13013878	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ1044776422	2. Cédula ciudadanía	1194043775	JOSEY VANESSA MARTINEZ1AX39	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3102594320	9:30 a. m.	9:35 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
5	13040869	KENYI DAD SARAVIA21044842	2. Cédula ciudadanía	1194043846	YOLENA SHIRLIN RAVIN21ZAA2	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206043920	09:20am	09:30am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	13040861	THEYDON YHAIR BARRIOS21NX69YANO	2. Cédula ciudadanía	1194043839	ROSA AURELIA ZHAIRYANO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203963788	09:40am	09:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	13031872	JOSEPH JULIAN YEJA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1194043775	ANGELICA PATRICIA ROJAS ALVAREZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3126983913	10:00am	10:10am	SI	3	1	0	0			SI	SI	NO	7. Otro
8	13010291	JOHAN ESTIBAN CORTES YEJA	2. Cédula ciudadanía	1194044471	KARA DATRICIA YEJA LOPEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206043004	10:35am	10:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
9	1129.657729	KEVIN ERICK DAZA1044842	2. Cédula ciudadanía	1129.611703	OLALBA PATRICIA RAMIREZ3A2	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3232211808	10:45am	10:50am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
10	[illegible]	KAREN DANIELA MUEBSES VIVEROS	2. Cédula ciudadanía	1.082587.0263	MARCY VIVEROS	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3230.0389536	1:30 p. m.	1:35 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	
11	[illegible]	JOHAN SEBASTIAN CURIAN CURIAN	2. Cédula ciudadanía	1111.7717	MARIVETH CURIAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3218.1403761	2:15 p. m.	2:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	
12	1038.553231	DIEGER ANDRES GRAZI CUAIRA	2. Cédula ciudadanía	1082.0299	YUDI LORENA CUAIRA NARANJO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203963802	12:00m	12:14pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
13	1.139.660320	IAN SANTIAGO RODRIGUEZ1044842	2. Cédula ciudadanía	1.139.660320	FERIANTALIA VANEGAS RODRIGUEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3118648326	12:35pm	12:35pm	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	error in ortiga decred 19
14	1.139.243.532	THIAGO ALEXANDER PEÑALOZ CHAVARRO	2. Cédula ciudadanía	1194043812	DIANA ANDREA CHAVARRO APARAZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3128639020	12:45pm	12:54pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
15	1.139.5.410.636	TURVIN GALVIS SETA PARTIDA	2. Cédula ciudadanía	1.031.039.094	FERNE ANDREA PARTIDA DIAZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138639760	01:00pm	01:10pm	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
16	1.143.010.629	JHONFER CHIVILA UCHON 9/2/2003	2. Cédula ciudadanía	1.143.010.7.472	SUSA DEZSUA WUSSES CHICUA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3132570381	01:20pm	01:30pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
17	1104.659.973	YULIANA VALENTINA SALAS WUSSES	A. Cédula ciudadanía	1104.659.52.87	LUCIA WUSSES	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213.070.581	9:35	9:.45	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	X. Otro	
18	1143.010.6510	PAOLA SALOME SALAS BARRAGAN	2. Cédula ciudadanía	1.076.8.64.265	LILIANA BARRAGAN SOTELO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3126.64982	2:20	2:45	SI	4	0	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
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.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:00am
2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:20am
3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:40am
4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	9:55 a. m.
5	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:20am
6	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	09:40am
7	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	10:00am
8	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	10:20am
9	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	10:35am
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	1:30 p. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	2:45 p. m.
12	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	12:00m
13	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	12:35pm
14	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	01:00pm
15	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	01:20pm
16	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	01:35pm
17	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	9:.55
18	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VEN TALLER. SIN,DISEÑADO ENTRE FAMILIAS INTERMEDIAS PRACTICAS. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO PRACTICA. FORTALECIENDO EL ROL INVESTIGANDO. ENSL-CUIDADO Y LA CRIANZA.	PRACTICA N° 13 Y 14	23/12/2020	2:55
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 ambiente!
La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido puede acarrear sanciones disciplinarias, fiscales, penales y civiles. Línea gratuita nacional 018000 91 80 80

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido puede acarrear sanciones disciplinarias, fiscales, penales y civiles. Línea gratuita nacional 018000 91 80 80

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR

Fecha: 29/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TESOROS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8600011111484

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 consumo en hogar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha sucedido a los santorinos de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique (Por cual no ha asistido a la Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiere 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 alimentarios – 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	1136197612	DYLAN ALEXSAHN ROBLEDO IBAÑEZ	1. Cédula ciudadanía	1124548480	DAYANA IBAÑEZ	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3135459710	7:00	7:04	SI	3	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	8:20 AM
2	1136146575	DARIXON DIANA TORO CACEDO	1. Cédula ciudadanía	1059087712	DAYANA TORO CACEDO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3135781631	7:27	7:35	SI	3	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	12:00 AM
3	1140319752	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1141567382	MARIA ALEJANDRA GARCIA MONTOYA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3135799096	6:00 AM	7:20 AM	SI	3	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	10:30 AM
4	1136159740	TIANAZI SNAIKRASEL YELA ARAZO	1. Cédula ciudadanía	1152640319	KAIDSE KAROLINA ARAZO ARIAS	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3212107529	8:50 AM	9:15 AM	SI	4	2	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	11:00 AM
5	1136159768	JAZZLIN CAMILA LUNA FIGUEROA	1. Cédula ciudadanía	1004998609	JOHANA MARIETH FIGUEROA GONZALEZ	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3135335288	9:30 AM	10:05 AM	SI	3	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	6:40 AM
6	1136169952	MATHIAS ALEJANDRO MUESES PINCHAO	1. Cédula ciudadanía	1125432877	YENI RUBIRA MUESES PINCHAO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3137335232	7:25 AM	7:35 AM	SI	3	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	8:00 AM
7	1140319400	DANNA ELISABETH CACEDO GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1111197?9	MARIA YOLI GARCIA TORO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3115451051	8:00 AM	8:20 AM	SI	3	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	7:00 AM
8	1136460139	YANNA VICTORIA GUADALUPE BRAVO CACEDO	1. Cédula ciudadanía	1012159947	JOHANA ANDREA CACEDO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3128199698	9:10 AM	9:10 AM	SI	3	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	10:30 AM
9	1136164091	DILAN YUFRIS HERNANDEZ HERNANDEZ	1. Cédula ciudadanía	1124549161	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3229932180	9:30 AM	10:05 AM	SI	5	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	2:00 PM
10	1136159672	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1124549522	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3154199556	10:.02 AM	10.:05 AM	SI	3	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	2:40 PM
11	1136160216	MILAN SMITH LOPEZ TORO	1. Cédula ciudadanía	1059087319	YENY ALEXANDRA TORO PEREZ	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107989514	11:.05 AM	11.:20 AM	SI	4	1	0	ND	SI	SI	SI	SI	1. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATIYARDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, NACIMIENTO Y CRIANZA"	1-4	29/12/2020	9:.01 AM

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AL.I.AFL.FP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Versión controlada: Para consultar la versión vigente de este documento ingrese a www.cinde.org.co
Copia controlada: Para garantizar que esta copia corresponde a la versión vigente, consulte el Sistema de Información Institucional. Fecha de impresión: 29/12/2020 - 7:00:00 AM

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.ALLMILPP Versión: 6 CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública	23/11/2020 Página 1 de 2

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.ALLMILPP Versión: 6 CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública	23/11/2020 Página 2 de 2

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR. **Fecha:** 21/12/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PEQUEÑOS APRENDICES. **Código Unidad de Servicio (UDS):** 6886500100172

	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACION DEL HOGAR				V. ESQUEMA DE VACUNACION				VI. IDENTIFICACION DE NOVEDADES													VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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 fustas y ventana SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud vacunarse? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abortos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abortos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntos 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 – cesantes) 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 alimentarios – cesantes 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/m m/aaaa	hh:mm
1	1.176.699644	MARTHA FASURY APARICIO SANTANDER	1. Cédula ciudadanía	1050696290	AIDA VIVIANA SANTANDER MAORQUIRO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3170186647	7:00	7:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	7:17
2	1039.644644	JHONN MANUEL CUARAN CHITAN	1. Cédula ciudadanía	1010176246	ROSA ANA CHITAN CHALACAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3174339475	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	8:00
3	1.176.145746	YOJHAN SANTIAGO RUALES YELA	1. Cédula ciudadanía	1.143.852.743	SANDRA MILENA RUALES YELA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3505903156	8:17	8:35	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	8:35
4	1.143.033.672	DARLY JHOANA CHAPUEL CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1012.12356	OLGA CECILIA CUARAN CUARAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.E+09	9:00	9:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	9:17
5	1.176.699.535	WILSON MARLEY CHAPUEL CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1.126.449.685	OLGA LUCIA CUARAN POTOSA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.134.E+09	9:00	9:40	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	9:40
6	1.126.699.927	KATELIN FERNANDA ESCOBAR GRIJALVA	1. Cédula ciudadanía	1010997516	ADRIANA MARIBEL GRIJALVA ACOSTA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.12.E+09	9:55	10:15	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	10:15
7	1.143.033.726	JOHANN ALEXIS DUQUE MORALES	1. Cédula ciudadanía	1.004.788.625	BRYAN ULIANA JURADO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.146.E+09	10:30	10:46	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	7	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	10:46
8	1.123.543.040	LUISA CAMILA LOPEZ BACCA	1. Cédula ciudadanía	1.116.699.996	REINTH MARICELA LOPEZ GUEVARA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.185.E+09	10:57	11:20	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	8	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	11:20
9	1.126.1.63239	JHOE BRYAN Y SALAZAR PANTOJA	1. Cédula ciudadanía	1.123.533.057	MARIBEL PANTOJA MONTERON	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3520100699	11:40	12:15	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	9	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	12:15
10	1.126.699.656	CHELLY DANIESSA BURBESA MONSALVE	1. Cédula ciudadanía	1.123.722.039	LUDNY VALENTINA BURBESA MONSALVE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.E+10	1:17	1:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	1:30
11	1.006.903.609	ABEL YN TATIANA CHAPUEL BURBESA	1. Cédula ciudadanía	1065711.01	MADELEIDERA BURBESA MONSALVE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.E+10	1:45	2:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	2:00
12	1.126.1.143.911	FLAVIER STIVEN GONZALEZ VILLOTA	1. Cédula ciudadanía	2100514.037-1	RUTH ELISABETH VILLOTA TORO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.137.E+10	7:00	7:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	12	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	7:17
13	1.126.699.009	LEONEL ALEJANDRO MACUACE GALINDEZ	1. Cédula ciudadanía	1007061.094	ERIKA DAYANA GALINDEZ BUSTOS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.177.E+09	7:30	8:00	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	13	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	8:00
14	1.143.033.778	ANDRIER ALEXANDER PALADINES AGUIRRE	1. Cédula ciudadanía	1007.916.036	KARA NELLY AGUIRRE BRAVO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.183.E+09	8:17	8:35	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	14	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	8:35
15	1.126.1.66.144	DINARA SALOME GALINDEZ MAVA	1. Cédula ciudadanía	1.126.697.83	LUZMABEL MAVA SILVA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.E+09	9:00	9:17	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	15	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	9:17
16	1.126.699.096	YERSEN ELIAS CUASAPUD CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1.1.E+09	MARIA ROSARIO DEL CARMEN CUARAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.174.E+09	9:20	9:40	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	16	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	9:40
17	1.126.1.43.909	MARIAN SOFIA DAVID BUSTOS	1. Cédula ciudadanía	1.019.969.618	PAOLA ANDREA BUSTOS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.194.E+10	8:45	9:05	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	17	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	9:05
18	1.126.1.43.142	DANIER SABESTIAN SHIELNARDO GARZON	1. Cédula ciudadanía	1.116.969.648	KNEIB VIVIANA GARZON	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.36.E+10	7:15	7:30	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	18	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	7:30
19	1.123.573.643	JHOVIN JAVIER QUEVARAS ALVARES	1. Cédula ciudadanía	1.126.699.914	KNEIB JHONELLY ALVARES BRAVO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.122.E+09	7:35	7:45	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	19	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	7:45
20	1.126.1.65.564	YIREL ISMIR HERNANDEZ TEPUD	1. Cédula ciudadanía	1.126.6.65.635	SANDRA TEPUD	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.216.E+09	8:00	8:16	SI	4	1	0	NO	SI	SI	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	20	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ACCIONES QUE PROMUEVEN UNA PATERNIDAD RESPONSABLE EN GESTACIÓN, MICMENTO Y CRIANZA	14	21/12/2020	8:16

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Protegido bajo licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Colombia. Para ver una copia de esta licencia, visite http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/co/ o envíe una carta a Creative Commons, 559 Nathan Abbott Way, Stanford, California 94305, USA. Fecha de última actualización: 23/11/2020

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

Protegido bajo licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Colombia. Para ver una copia de esta licencia, visite http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/co/ o envíe una carta a Creative Commons, 559 Nathan Abbott Way, Stanford, California 94305, USA. Fecha de última actualización: 23/11/2020

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.i.04.FP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.i.04.FP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

anta educativo o madre comunitaria:
OMARA ROBIN ALLARCA, DARCILIZ

Fecha:
21/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):
LIGIRO

Código Unidad de Servicio (UDS):
8680001272

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aertas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1139.660270	KATHERIN SELENE PAZ GELPUD	2. Cédula ciudadanía	1111.39335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136356799	8:00 a. m.	8:26 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	8:00 a. m.
2	1139.6599963	VALERY DALYN ANDRADE BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1094967398	LINA ANABEXA BETANCUR	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3137539996	8:23 a. m.	8:47 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	8:30 a. m.
3	1139.6599964	KELY YULIS ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1193343277	YENISA DE JESUS BRAZO ORTEGA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3128437735	8:50 a. m.	9:30 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	9:40 a. m.
4	1139.6599980	YANILE ESTEFANIA CUELLO NAVALPUD	2. Cédula ciudadanía	1002167764	MARIA YANETH NAVALPUD TAQUEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142509676	9:15 a. m.	9:56 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	9:50 a. m.
5	1139.6599620	YEIBER ESNIER IMBACUAN GUANGA	2. Cédula ciudadanía	1123453224	ELENA ILIA GUANGA GUANGA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3139527936	9:40 a. m.	10:06 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	9:55 a. m.
6	1139.6599648	YULENY MELISSA CHICUNQUE TAYAPUES	2. Cédula ciudadanía	1723539049	DORIS MAGALY TAYAPUES	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202261483	10:06 a. m.	10:23 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	9:40 a. m.
7	1217353578	HAIBER YULIANA CUARAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.1763.65671	JESUSA DEL CARMEN CUARAN CUARAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209097532	10:25 a. m.	10:45 a. m.		10	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	10:00 a. m.
8	1123976124	ALASSON VALENTINA LOPEZ YACU	2. Cédula ciudadanía	1124094264	SILVIA YAQUILATIN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3148179651	10:43 a. m.	11:09 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	10:20 a. m.
9	1139.660270	LIZBAITH SOFIA CHASUAZA ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	1112.33055	PATRICIA RODRIGUEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3115477122	11:09 a. m.	11:29 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	10:40 a. m.
10	1139.6599599	NERY NAKEITH LIZCANOA PAZ	2. Cédula ciudadanía	1111.39335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136356799	11:30 a. m.	11:54 p. m.		5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	8:00 a. m.
11	2173.5346485	YEIBER ALEXANDER CUARAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.1763.65671	JESUSA DEL CARMEN CUARAN CUARAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209097532	8:53 a. m.	9:20 a. m.		10	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	8:40 a. m.
12	1.1.0333.6.06	YERLY MICHEL ARREDONDO CHICUNQUE	2. Cédula ciudadanía	1200957866	VIVIANA ALEXANDRA CHICUNQUE CHACUA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202432432	9:23 a. m.	9:47 a. m.		4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	8:40 a. m.
13	1.1.0333.6.06	YEIBEIBER YEISID CHICUNQUE TAYAPUES	2. Cédula ciudadanía	1723539049	DORIS MAGALY TAYAPUES	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202261483	8:50 a. m.	9:20 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	9:00 a. m.
14	1.1.0333.6.27	DARLY CHERINE BRAZO PABON	2. Cédula ciudadanía	1061.0685208	ANDI YULIET BRAZO PABON	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209039927	9:16 a. m.	9:36 a. m.		6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	9:20 a. m.
15	1139.6579561	ISLAN ESMEITH ROSALES TOBAR	2. Cédula ciudadanía	1111.39335	MERY SORAIDA TOBAR CUELLAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3146757754	9:45 a. m.	10:05 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	9:40 a. m.
16	1.1.0333.6.07	FORYANI DONISNY CHAPID CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1723.52257	CLARIBETH CHAPID CUARAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209.3332366	10:06 a. m.	10:13 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	10:10 a. m.
17	1139.6579180	KAMILA SOFIA PALMA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.1763.63774	MILY YANIRA PALMA RODRIGUEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3139517936	10:26 a. m.	10:46 a. m.		5	1	0	0	SI	SI	NO	NO			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	10:20 a. m.
18	1139.6579.586	NEIBAIR PAUL HERNANDEZ BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1035899513	FABIAN BETANCUR BRAVO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3105453535	10:43 a. m.	11:09 a. m.		3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL	PRACTICADE 14	28/1/2020	10:40 a. m.
19	1.1.0333.6.07	ALIRA MILENA ITUYAN MUESES	2. Cédula ciudadanía	1.7570.8962	MARIA EUGENIA ITUYAN MUESES	5. Telefonico preconcept	3233335190	2:30 p. m.	3:00 p. m.		3	1	0	0	SI	SI					19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	"A TALLER. SIN ACUDIENTE ENTRE FAMILIAS. **PATRONAS ELE PROTECTORA. FORTALECIENDO EL COMPROMETIDA A ASISTIR A COMPROMETIDA A ASISTIR A TALLER DE FORMACION A PABLIPD	PRACTICADE 14	28/1/2020	11:00 p. m.
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido puede acarrear acciones disciplinarias, civiles y/o penales. Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.LAL.18/FLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLICA CONDICIMA NAVARRO

Fecha: 21/11/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRIPIOS AMIGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980400227987

	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
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	17. ¿El usuario cuenta con el carne 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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1107713154	RADER GUSAO MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1110264677	DANIELA MONTOYA LOZANO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214776992	09:00am	09:10am	SI	9	3	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
2	1126.099572	JUAN CAMILO SALAZAR ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1094439322	LAURA ANDREA ROJAS LOZANO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214776992	09:20am	09:30am	SI	9	3	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
3	1126.099572	*SHICERY VALERIA ARMIRO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1003931.78	CARLOS HERNAN ARMIRO TORRES	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143166771	09:40am	09:50am	SI	9	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
4	1126.0920305	JARED LLANOS CADENA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1123.0.66747	ZADDY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143218903	9:00 a. m.	9:30 a. m.	SI	4	2	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	
5	1095.0.81.095	JHOSEL YILSAHIRED CADENA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.123.0.66747	ZADDY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143218903	09:30am	09:40am	SI	2	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
6	1126.0990277	AHOJAN ESTIVEN RODRIGUEZ SANDOVAL	2. Cédula ciudadanía	1126.0.61923	LISBETH DAYANA SANDOVAL OLIVEROS	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.0.2.0.9.6.7.3.6	09:40am	09:50am	SI	2	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
7		JOSHEL YILLISBETH CALPA AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1112.0.0563	BLANCA NURY AGUIRRE	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.0.2.3.2.0.2.9.1	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7. Otro		
8	1126.0990.09	DEIBER FABIO ESTUPIÑAN RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1126.0.63.182	MAYBE RODRIGUEZ IBAÑEZ	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	21.79.5.735.01	10:30am	10:35am	SI	9	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
9	1.1.0072.0.6.0.0	ELIF SOFIA ORTEGA CHARFUELAN	2. Cédula ciudadanía	1111.0.0.677	SONIA YANET CHARFUELAN HURTADO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.0.6.0.0.2.0.7.9	10:45am	10:55am	SI	7	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
10	9.-D	SEBASTIAN ALEJANDRO ARAY GOMEZ	3. Cedula de extranjeria	1007.0.0962	DANIELA DEL VALLE GOMEZ	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.3.1.1.0.9.1.1.4	11:20am	11:30am	SI	4	2	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
11	1126.0.0.0.0.97	KEYNER FARID QUIENGUAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.124.0.0.0.3.1.2	ELADIS YANETH CUARAN CUARAN	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.4.0.0.7.7.2.7.7	11:40am	11:1.30am	SI	3	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
12	1.1.0.0.0.0.0.0.2.7	MARIA GUADALUPE VAQUERO RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.0.1.0.0.0.0.0.9.8	MARTHA MERCHECA RODRIGUEZ PORTILLA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.0.0.7.3.1.0.3.8.6	12:00m	12:14pm	SI	2	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
13	1126.0.0.0.0.0.2	EDISON ALEXANDER RODRIGUEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.0.0.0.0.1.2.5.6	ZULEMY LOPEZ GUARDIA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.3.1.7.5.8.1.2	12:20pm	12:34pm	SI	3	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
14	1126.0.0.0.0.2.6	DIAN Y MAIK RINCON MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1.0.0.5.0.4.1.3.3.4	NORLY ANDREA MUÑOZ MOLINA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.2.1.2.5.0.0.8.9.6	12:40pm	12:50pm	SI	5	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
15		JESSEL JUREDA CUARAN MUEBLES	2. Cédula ciudadanía	1.0.9.0.0.1.0.3.2.9	JESSICA JULIET MUEBLES	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.7.0.9.4.3.2.3.7	9:00 p. m.	9:30 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO		7. Otro
16	1.1.0.0.0.0.7.5.3	MELANNY STEFANNIA BRAZO BETANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1.0.9.0.0.0.7.7.7.1	BLANCA OLAVA BETANCOURT CHALAPUD	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.9.3.0.0.2.5.9.0	01:20pm	01:30pm	SI	9	1	0	0	Si	Si	SI	Si	NO	7. Otro
17	**10**	**SANTIAGO MATIAS GOMEZ RONDON**	**2. Cédula ciudadanía**	**VENEZOLANA**	**DANIELA GOMEZ**	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	**3124119114**	**h:13**	**h:30**	**SI**	**4**	**1**	**0**	**0**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	NO	**7. Otro**
18	**23**	**RIBNARY ESTHER LEON HERNANDEZ**	**1. Tarjeta de identidad**	**1006.2.0.1.9.6**	**ERIKA HERNANDEZ**	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3.1.2.5.1.3.9.1.1.4	2.00	2.06	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	
19																				
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											

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.LAL.18/FLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abrtas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	09:30am
2	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	09:20am
3	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	09:40am
4	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	9:00 a. m.
5	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	09:10am
6	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	09:40am
7	0														
8	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	10:35am
9	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	10:45am
10	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	11:20am
11	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	11:40am
12	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	12:00m
13	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	12:20p.m
14	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	12:40p.m
15	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	9:00 p. m.
16	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	01:20p.m
17	**0**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	**h:15**
18	0	**NO**	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ESTA TALLER SIMULTANEO ENTRE PAREJAS PATERNIDAD PROTECTORA FORTALECIENDO EL ROL MASCULINO ENSEÑANDO A LA CRIANZA	PRACTICA N° 13 Y 14	23/11/2020	2.00
19															
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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yoanca Checa Sanchez

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS SONRISAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8406511312827

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 seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1116453698	ALEYASHKA SOFIA AGAMA	Cédula ciudadanía	1116453698	ALEYASHKA AGAMA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203257373	09:30	10:45	SI	11	4	0	1	SI	NO	SI	SI		
2	1116453690	CARLOS KARIAN Y TAMBRIANTI ALTAMIRANTI	Cédula ciudadanía	1006857479	CARLOS CAMILO ALTA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3115564498	11:00	11:15	SI	6	4	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1116455152	STEYNER URIEL AGAMA AGAMA	Cédula ciudadanía	1006898598	ERIKA JULIANA AGAMA AGAMA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3003452143	11:17	11:35	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1116455822	DILER OMEIDIS SAGUMA AGAMA	Cédula ciudadanía	1006898598	CLARA NELLY AGAMA AGAMA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3003452143	11:40	12:05	SI	6	3	0	0	SI	NO	SI	SI		
5	1116456707	YASMIN JULIANA ENAO AGAMA	Cédula ciudadanía	1006898598	ERIKA JULIANA AGAMA AGAMA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3003452143	1:07 a. m.	1:52 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1116456341	LUCIA VANESSA TAMBIATA NIAZA	Cédula ciudadanía	1122557337	CAROLA ALBENIS NIAZA NAGAVO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3007756490	1:53 a. m.	1:57 a. m.	SI	4	3	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1116456377	DAVIDS ADRIAN TAMIATA NIAZA	Cédula ciudadanía	1122557337	CAROLA ALBENIS NIAZA NAGAVO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3007756490	2:00 a. m.	2:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
8	1116457491	PABLO VICENTE ALEYASHKA MAVITARA MORENO	Cédula ciudadanía	1006898598	LUZ MAYA MORENO CANO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3147551766	9:58 a. m.	9:59 a. m.	SI	6	4	0	0	SI	NO	SI	SI		
9	1116460554	FRANKLIN DAVID NIAZA NIAZA	Cédula ciudadanía	1116460554	FLAVIA NIAZA FUENTES ANT	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3007756490	9:45 a. m.	9:57 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1116456789	EDGYANE DAFNA NIAZA NIAZA	Cédula ciudadanía	1006898598	ERIKA JULIANA NIAZA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3147551766	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	5	5	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1116455127	ARELYS NAYIBE CUNDUMI ARIAS	Cédula ciudadanía	1122553847	MARIA NILSE ARIAS	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3176882855	10:55 a. m.	10:30 a. m.	SI	4	3	0	0	SI	NO	SI	SI		
12	1116458733	RONAL SANTIAGO OCHOA OLARTE	Cédula ciudadanía	1116453698	JAIRO OCHOA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3147757788	10:34 a. m.	10:48 a. m.	SI	5	3	0	0	SI	NO	SI	SI		
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 o 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	8:45
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	8:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	9:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	9:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	8:30
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	8:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	10:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	10:15
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	10:30
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	9:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	cuarto taller dialogando en familia paternidad protectora, fortaleciendo el rol	practica 14	28/12/2020	9:45
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIANA ALEJA GONZÁLEZ DELGADO

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS ADVENTISTAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8480001270 - 0

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" , 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.
1	1122210788	THANGO DARYL VAGARY SAAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1090988505	DIEICY DARYELI SAAGAMA ABANG	1. Otro	3234556494	7:00	7:19	SI	7	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
2	1122210687	LIAM MATANG FLOREZ ABANG	2. Cédula ciudadanía	1120349035	LIZZY AUDALI ABANG SAGAMA	1. Otro	3122323870	7:20	7:55	SI	5	1	1	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
3	1136458356	YERLIDIN HELDELYN TABANGDA DOVOMAWA	2. Cédula ciudadanía	6852-1270	AMAKAWACY DOVOMAWA NAZA	1. Otro	3508422115	7:40	7:55	SI	6	2	0	2	SI	NO	SI	SI	1.Otro	EDUCAMACOMPLETA
4	1120170982	DANI DANILO CASTILLO NAZA	2. Cédula ciudadanía	1006944175	LIBIA NAZA ABANG	1. Otro	3127492759	8:00	8:15	SI	5	1	1	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
5	1120170029	EDITHSN ALEXANDER CASTILLO NAZA	2. Cédula ciudadanía	1006944175	LIBIA NAZA ABANG	1. Otro	3127492759	8:20	8:35	SI	5	1	1	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
6	1122162358	JOSETTH YAMIRA YAGARI TAMANAZA	2. Cédula ciudadanía	6852969	DEYASHA TAMANAZA CANO	1. Otro	3205662241	8:40	8:55	SI	6	1	0	3	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCAMACOMPLETA
7	1122211676	ISAAC ISAI ASL YAGARI CHOCOMBA	2. Cédula ciudadanía	1122211468	AMELY YAGARI CHOCOMBA	1. Otro	3205662241	9:00	9:15	SI	4	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
8	1122161139	DUVAN NICOLEY YAGARI TAMANAZA	2. Cédula ciudadanía	6852969	DEYASHA TAMANAZA CANO	1. Otro	3205662241	9:20	9:35	SI	6	2	0	3	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
9	1122210564	WINSON ALEXANDER MORA MOSALES	2. Cédula ciudadanía	1006943230	KAREM ANNY MORALES MORALES	1. Otro	3208973290	9:40	9:55	SI	7	2	0	3	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCAMACOMPLETA
10	1122163033	UNIVER KANTORINE CINGO FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1006947391	KINETH FLOREZ NAZA	1. Otro	3122323870	10:00	10:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
11	1122210541	YOSHERA SOFIA CINDO FLOREZ	2. Cédula de extranjería	1006947391	KINETH FLOREZ NAZA	1. Otro	3122323870	10:20	10:35	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
12	1139164774	CELENA BINLLETT AYACHI TAMANAZA	2. Cédula ciudadanía	6852-1455	ZAIDI DALT AMANDA MORALES	1. Otro	3508422115	10:40	10:55	SI	7	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCAMACOMPLETA
13	1136458019	SAMUEL VELASQUEZ SAMUEL	2. Cédula ciudadanía	1102001232	ELSA MARINA NAZA VELASQUEZ	1. Otro	3206622241	11:00	11:15	SI	6	3	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCAMACOMPLETA
14	1122211263	KEFFREY NAZA NAVA	2. Cédula ciudadanía	1006948293	DABY LORENA NAZA ABANG	1. Otro	3227758750	11:20	11:35	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCAMACOMPLETA
15	1139163127	WEND WAT ALA NAZA VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1102001232	ELSA MARINA NAZA VELASQUEZ	1. Otro	3206622241	11:40	11:55	SI	6	2	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
16	1122210531	MICHAEL YAGARI ANG MORALES	2. Cédula ciudadanía	1006943230	KAREM ANNY MORALES MORALES	1. Otro	3208973229	12:00	12:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
17	1122216668	DILAN JEICOB NAZA ABANG	2. Cédula ciudadanía	1120288940	KAREN ZOSA ABANG	1. Otro	3216718630	12:20	12:35	SI	7	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
18	1122216254	DORAYS DAVID NAZA RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	6852-1708	DAMARIS NAZA RAMIREZ	1. Otro	3122323870	12:40	12:55	SI	6	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
19	1122211543	JEYDI NICOLLE YAGARI NAZA	2. Cédula ciudadanía	1006947334	LORENA MILENA NAZA ROJAS	1. Otro	3227758750	1:00	1:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3.No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	EDUCAMACOMPLETA
20	1122209648	JOHAN SANT IAGO NAZA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	6852-1911	ROSALBA ROJAS FLOREZ	1. Otro	3227758750	1:20	1:35	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	EDUCAMACOMPLETA
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L05.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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. (Hortas sociales)	23. Novedad 2. (Hortas emocionales)	24. Novedad 3. (Prevenir situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar cuidado a cuidar)	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – horarios)	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas neurológicos)	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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 7:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 7:20
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 7:40
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 8:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 8:20
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 8:40
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 9:00
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 9:20
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 9:40
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 10:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 10:20
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 10:40
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 11:00
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 11:20
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 11:40
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 12:00
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 12:20
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 12:40
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 1:00
20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ENCUENTRO CON TRIBU PROTECTORA FORT ALEGCIENDO EL ROL MASCULINO EN EL CUIDADO Y EN LA CRIANZA"	19	27/12/2020 1:20
21														27/12/2020
22														27/12/2020
23														27/12/2020
24														27/12/2020
25														27/12/2020

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM1LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM1LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PULECIO ÑAÑE

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LUZ

Código Unidad de Servicio (UDS): 6680113319

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltipla, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1136457395	SILYN ALEJANDRA SUAREZ ROSERO	1.Cédula ciudadanía	01134013	KEN ALBA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3142729364	8:00 a. m.	9:35 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
2	1122343682	ERICK JOHAN RUALES LAGOS	1.Cédula ciudadanía	1107651857	MAYELI ADRIANA LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3107307386	8:17 a. m.	9:33 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
3	1090292138	SARA VALENTINA CUELTAN PILLIMUE	1.Cédula ciudadanía	1124459462	JHOANA PATRICIA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3212562096	8:35 a. m.	9:56 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
4	1136458640	ANYARTHIS SILVA ANDRADE	1.Cédula ciudadanía	1125458478	MAYALIA ANDRADE ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3212358237	8:57 a. m.	9:33 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
5	1136458345	YUBER DARNICI MOSQUERA DELGADO	1.Cédula ciudadanía	10105715	CECILIA DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3124767672	9:19 a. m.	9:38 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
6	1136458682	ISIN Y TATIANA PORTILLA QUELQUANAS	1.Cédula ciudadanía	1124437714	SANDRA MARIBEL QUELQUANAS	1. Telefónico pedagógico	3143886201	9:39 a. m.	9:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
7	1136143151	TIFFANY YURANYA PATIÑO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1085270508	DENNY MUÑOZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3103792004	9:47 a. m.	10:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
8	1124680250	SANTIAGO BADS GONZALES	1.Cédula ciudadanía	1085268852	LUCY GONZALEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3145123063	10:07 a. m.	10:23 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		La madre comenta que el bloqueo de la proxima vacunación fue a los 4 años
9	1136458047	DAYRON STEBAN CORDOBA ESPAÑA	1.Cédula ciudadanía	10125883	EUNICE YASMIN ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3115360152	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
10	1 120 160 055	LUISA VALENTINA RUALES SEGURA	1.Cédula ciudadanía	1085268077	ADRIANA MERCEL ASEGURA OÑADO	1. Telefónico pedagógico	3213163838	10:42 a. m.	11:02 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		PROGRAMA CITA, MAS DE EDAD
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	8:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	8:37 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	8:39 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	8:57 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	9:39 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	9:58 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	9:47 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	10:07 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	10:25 a. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10	8/12/2020	10:42 a. m.
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido puede acarrear sanciones disciplinarias, fiscales, penales y civiles. Ley 1273 de 2009 y Ley 1581 de 2012.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCO CUICESPINTOJA

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): GRADOLES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680110219

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", 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Factura 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 alimentarios – 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	1139181810/0	KEYLATH JOSUB GETIAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.227.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	2. Telefónico seguimiento	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	KEYLATH Y MIKOL GETIAL SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	13	9/12/2020	8:00 a. m.
2	1139227217	KAROLL GISSELL GETIAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.227.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	2. Telefónico seguimiento	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	8:00 a. m.
3	1139184563	JOAN ANALEJANDRO MONJE MUÑOZ	1. Tarjeta de identidad	1.070.682.457	HEIDY YUBANI MONJE MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3203312762	4:45 PM	4:55 PM	NI	10	1	0	0	NI	NO	NI	NI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	4:45 PM
4	1149153796	MILAN FELIPE GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.277	NATALIA VILLOT AVIRIA	2. Telefónico seguimiento	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MILAN Y ELIAT SI NO VIVEN JUNTOS PERO ESTA HERMANO ESTOR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	13	9/12/2020	10:40 a. m.
5	1124.619.663/36	KEITHFANI NATALIA GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.278	NATALIA VILLOT AVIRIA	2. Telefónico seguimiento	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	10:40 a. m.
6	1006916.6523	VALLERY JULIETA VACA ENDU	2. Cédula ciudadanía	1.063.920.915	YESICA MARCELA ENDU SOLARDO S	2. Telefónico seguimiento	3180382926	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	11:00 a. m.
7	1098923609	DUBAR ANDREY RUBIAN ROSERO	2. Cédula ciudadanía	98299220	LUZ DEY RUANO SAMBONY	2. Telefónico seguimiento	3206186509	8:30 a. m.	8:40 a. m.	NI	7	1	0	0	NI	NI	NI	NI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	8:30 a. m.
8	1138457036	DAYANA ESTEFANI ROSERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	98.117.858	ALMA DEL SOCORRO ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3182186509	01:40 PM	01:52 PM	NI	8	2	0	0	NI	NI	NI	NI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	01:40 PM
9	1006918.0623	ANA ISABEL AGRIAN MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	69.269.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	2. Telefónico seguimiento	3116827207	8:45 a. m.	9:00 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la señora manifiesta que no tiene nada para elaborar el trabajo de la semana	13	9/12/2020	8:45 a. m.
10	1.126.457.936	YENNER SAMUEL ROSERO CHAGUEZO	2. Cédula ciudadanía	69. 038.676	SANDRA PATRICIA CHAGUEZ	2. Telefónico seguimiento	3333859544	8:05 a. m.	08:30 a. m.	NI	6	1	0	58	NI	NO	NI	NI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SAMUEL VA ANNOCHE CON UN VENTILADOR DE LA CASA PARA ESTUDIAR	13	9/12/2020	8:05 a. m.
11	1126457894	LEIDY YULIANA SANTANDER ROSERO	2. Cédula ciudadanía	5.001.083.350	KATERINE ROSERO PERAFAN	2. Telefónico seguimiento	3583425493	8:25 a.m.	08:40 a.m.	NI	5	2	0	0	SI	SI	NI	NI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	WILLYAM Y ELIAT SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	13	9/12/2020	8:25 a. m.
12	1139.619.971/0	WILLIAM SANTIAGO SANFANDER W.	2. Cédula ciudadanía	1.007.591.334	KATERINE ROSERO PERAFAN	2. Telefónico seguimiento	3583425493	9:45 a. m.	10:00 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	9:20 a. m.
13	1126.619.921/0	DEIRON JHAIR ROSERO MINCAPIA	2. Cédula ciudadanía	1.130.617.734	FANNY ADRIANA MINCAPIA ELLA	2. Telefónico seguimiento	3182132409	10:05 a. m.	10:20 a. m.	SI	8	1	0	1	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	9:45 a. m.
14	1149658612	JHOJAN ESTIVEN AGRIAN MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	94.395.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	2. Telefónico seguimiento	3333827697	08:25 a.m.	08:40 a.m.	NI	10	3	0	12	NI	NO	NI	NI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	9:05 a. m.
15	1.140.215.327	ADRIANA CAROLINA WINDUN ISCALPE	2. Cédula ciudadanía	1.088.291.855	DEYMARA ELISABETH WINDUN ISCALPE	2. Telefónico seguimiento	3176552640	11:05 a.m	11:15 a.m	SI	7	0	1	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	9/12/2020	10:35 a. m.
16								Hora:	Hora:												16													dd/mm/aaaa	Hora:
17								Hora:	Hora:												17													dd/mm/aaaa	Hora:
18								Hora:	Hora:												18													dd/mm/aaaa	Hora:
19								Hora:	Hora:												19													dd/mm/aaaa	Hora:
20								Hora:	Hora:												20													dd/mm/aaaa	Hora:
21								Hora:	Hora:												21													dd/mm/aaaa	Hora:
22								Hora:	Hora:												22													dd/mm/aaaa	Hora:
23								Hora:	Hora:												23													dd/mm/aaaa	Hora:
24								Hora:	Hora:												24													dd/mm/aaaa	Hora:
25								Hora:	Hora:												25													dd/mm/aaaa	Hora:

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI CARLA MARCIANI CUMBAN

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE OCTUBRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080013121201

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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 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 y jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – hoarding) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1.117.209.920	WANDA TH SHEIRA BOLAÑO VILLOTA	1. Cédula ciudadanía	1050.6997.923	WANDA TH SHEIRA BOLAÑO VILLOTA	2. Telefónico seguimiento	3024314263	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	7:45
2	1.126.438.497	SANTIAGO SANBONI IMBACHI	1. Cédula ciudadanía	1126.616.939	MARTHA CECILIA SANBONI IMBACHI	2. Telefónico seguimiento	3206080617	8:02	8:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	8:02
3	1.143.015.935	JONATHAN DANIELS TORRES AVENDA	1. Cédula ciudadanía	1005.7761.913	WILDNA AVENDA LLECIDO	2. Telefónico seguimiento	3144559629	8:20	8:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	8:17
4	1.126.160.173	JHOHANDINOHA MUESES MONTOYA	1. Cédula ciudadanía	1010.6409.029	DIGRYCAMILA MONTOYA CARVO	2. Telefónico seguimiento	3219463.046	11:12 am	11:24 am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	8:33
5	S/D	JUAN DAVID CRUZ BOLAÑOS	1. Cédula ciudadanía	1.006.996.833	KAREN LISBETH BOLAÑOS BOLAÑOS	2. Telefónico seguimiento	3205483043	2:12 PM	2:26 DPM	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La gestante esta al dia con las vacunas	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	USUARIO RECIEN NACIDO NO TIENE REGISTRO CIVIL	Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	2 PM
6	1.126.439.341	ALAN GERONIMO GIRALDO CALIZ	1. Cédula ciudadanía	1124.6187.669	BELEN FERNANDA CALIZ ROSRIGUEZ	2. Telefónico seguimiento	3206124297	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	9:16
7	1.143.015.786	CRISTIAN ALEJANDRO MUESES MONTOYA	1. Cédula ciudadanía	1010.6409.029	DIGRYCAMILA MONTOYA CARVO	2. Telefónico seguimiento	3219463.046	9:40	9:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	9:30
8	1.126.439.331	JESUS ANTONIO CARREÑA VARGAS	1. Cédula ciudadanía	1114.865.3309	LEIDI YANNETH VARGAS BERNAL	2. Telefónico seguimiento	3115.969.624	10:00	10:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	9:47
9	1.126.434.868	SHARIK SALOME BACA DAVID	1. Cédula ciudadanía	1124.6149.992	KAREN ANDREA DAVID MEZA	2. Telefónico seguimiento	3219.053.118	10:20	10:37	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	10:37
10	1.126.439.625	KAREN ALEJANDRA CORREA RAMIREZ	1.Cédula de Ciudadanía	1.000.609.179	KAROLA RAMIREZ ALVAREZ	2. Telefónico seguimiento	3206.854.079	11:05:00 a. m.	11:17:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	11:33:00 a. m.
11	1.233.519.646	DILAN SAMUEL MONDEZ BENAVIDES	1. Cédula ciudadanía	41.120.304	GLADYS MERCEDES MONDEZ BENAVIDES	2. Telefónico seguimiento	3203963325	11:24:00 a. m.	11:43:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	11:43:00 a. m.
12	1.126.439.031	DIALAN SANTIAGO PEÑA OSPINA	1. Cédula ciudadanía	1.126.449.838	DANELLY OSPINA PETAO	2. Telefónico seguimiento	3143.737.855	11:43:00 a. m.	12:57:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	11:57:00 a. m.
13	1.126.459.899	YAMILEN SALOME ALVAREZ ROJAS	1. Cédula ciudadanía	1.126.457.704	ZULY MILEDY ALVAREZ ROJAS	2. Telefónico seguimiento	3.003.759.367	11:58:00 a. m.	12:06:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	12:00:00 m.
14	1.126.459.699	LIKEITTH ARHINA GARCIA TORRES	1. Cédula ciudadanía	1.126.449.863	ANDREA JHEISLINE TORRES BENAVIDES	2. Telefónico seguimiento	3143.049.972 - 3145.622.038	12:01:00 m.	12:20:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	12:24:00 m.
15	1.139.914.617	ARONEIDTH ALEJANDRO LOZANO CALDERON	1. Cédula ciudadanía	1.126.453.247	FANNY ALEJANDRINA CALDERON MORAN	2. Telefónico seguimiento	3206870006	11:15:00 a. m.	11:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	11:33:00 a. m.
16	1.126.0.424.045	JUNIOR ALEJANDRO AYALA TADLEZ	1. Cédula ciudadanía	1.126.452.038	KAREN LEIDA TADLEZ MONTENEGRO	2. Telefónico seguimiento	3203.453.539	11:31am	11:44 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	11:45 am
17	1.126.459.445	ERICK SANTIAGO MORA GUEVARA	1. Cédula ciudadanía	1.006.697.987	WENDY DAYANA GUEVARA AREVALO	2. Telefónico seguimiento	3203.057.553	3 pm	3:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	3 PM
18	1.126.459.685	HADLEY MATIAS RODRIGUEZ FERNANDEZ	1. Cédula ciudadanía	1.126.453.887	JENNIFER FLORANY FERNANDEZ JURADO	2. Telefónico seguimiento	3143.063.972	3:-30pm	3:-45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	2-:15 PM
19	1.126.459.006	GERSON EMANUEL MENDEZ CASTRO	1. Cédula ciudadanía	1.193.224.027	EDITH CASTRO GARCIA	2. Telefónico seguimiento	3222965089	2-pm	2-:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	2-:30 PM
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 ambiental

La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Nacional Batuta y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita. Ley 1273 de 2009 Art. 269D

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA MANCUAN CUMBAN

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MARÍ ALOS COLORES I

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080119 CDI

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1126457931	EDISON MANUEL CHIRAN QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.379	ROSALBA QUINTERO MEAGUAJE	2. Telefónico seguimiento	3004545761	9:10:00 a. m.	9:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	8:15:00 a. m.
2	1130164919	SARA YULIETH CHIRAN CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	59.672.629	CARMEN ORLANDA CAICEDO YELA	2. Telefónico seguimiento	3105760827	8:50:00 a. m.	9:40:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	8:40:00 a. m.
3	1126458292	JHEISON SANTIAGO JOJOA PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.555	DIANA LIZETH JOJOA PETEVI	2. Telefónico seguimiento	3108863462	8:40:00 a. m.	9:14:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	9:16:00 a. m.
4	1126455569	BRISNY DANIELA ALVAREZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.730	MONICA ADRIANA MORA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3103750409	9:17:00 a. m.	9:39:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	9:26:00 a. m.
5	1126457621	CAMILA ALEJANDRA ZUÑIGA BONAVIDES	1. Cedula de extranjeria	1.123.420.300	MAYERLI MAYDELINE CARVAJAL HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3206052840	9:40:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:30:00 a. m.
6	1126458366	YENNIFER VALENTINA ARENAS BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.437	RUBY ARELY BASTIDAS BOTINA	2. Telefónico seguimiento	3203479936	10:03:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:37:00 a. m.
7	1126455121	KEILYN DANIELA ROSERO ARENAS	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.257	KELLY KATIANA ARENAS PETEVI	2. Telefónico seguimiento	3223041200	10:04:00 a. m.	10:38:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:38:00 a. m.
8	1126455115	ALEGHON JHOHANNA CHIRAN ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126457276	MARLY JOHANA ERAZO OTAYA	2. Telefónico seguimiento	3202472397	10:41:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	11:00:00 a. m.
9	1126458877	CARLOS ANDRES BOLAÑOS CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	2. Telefónico seguimiento	3126957602	8:00:00 a. m.	8:20:00 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	8:23:00 a. m.
10	1030022680	ERIKA SOFIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	2. Telefónico seguimiento	3126957602	9:47:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	8:04:00 a. m.
11	1130164963	KEVIN MATIAS OSPINA ARENAS	2. Cédula ciudadanía	49.120.981	CLAUDIA YANED ARENAS OTAYA	2. Telefónico seguimiento	3146957602	9:48:00 a. m.	9:17:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	9:17:00 a. m.
12	1126458640	EITHAN SAID DIAZ POTOSI	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.230	ANNA LINEVY POTOSI ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3214864786	9:18:00 a. m.	9:38:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	9:39:00 a. m.
13	1126459315	ERICK MATIAS ERIRA MORA	49.120.981	ROSARIO AMANDA MORA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3103797665	9:41:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:00:00 a. m.
14	1126459643	KATELYN DIANE URRESTI MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.851	YOLANDA YULIETH MONTENEGRO CASTILLO	2. Telefónico seguimiento	3117754699	10:01:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:22:00 a. m.
15	1145019903	SAM DAVID CHAMPUEL PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.658	ERICKA CRISTINA CHAMPUEL PETEVI	2. Telefónico seguimiento	3218463237	10:03:00 a. m.	10:41:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:41:00 a. m.
16	1126459053	ANA ALEXANDER CHACHINOY JOJOA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.347	VANESSA JOJOA PETEVI	2. Telefónico seguimiento	3112567465	10:03:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	11:01:00 a. m.
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

Suli Emilia Tmbacuán

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Nacional Batuta y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Nacional Batuta y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA ROJAS VIVAS

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DEFINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 80863101580

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var 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. (Aortas 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 y 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 alimentarios – 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	1140010867	ASLYN KARINA DE LA CRUZ MACIAS	2. Cédula ciudadanía	1003365434	FERNANDA MACIAS CALDERON	2. Telefónico seguimiento	3206979627	10:50 a. m.	11:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	8:00 a. m.
2	1126114752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1064605633	DORIS SANTACRUZ	2. Telefónico seguimiento	3108139266	11:07 a. m.	11:23 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	8:37 a. m.
3	1130168372	ALISON CELESTE PAJARDO OVIEDO	2. Cédula ciudadanía	1125161955	ERIKY ALEXANDRA OVIEDO	2. Telefónico seguimiento	3162972370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNA AL 4ÑO DE EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	8:39 a. m.
4	1130163271	JHONIER ANDRES RUALES HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1125430999	MARLOVY HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3164337380	11:42 a. m.	12:00 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNA AL 4ÑO DE EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	8:57 a. m.
5	1126114542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1200999333	ADRIANA VELASQUEZ	2. Telefónico seguimiento	3223031260	2:00 p. m.	2:19pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI		la mada comenta que esta en espera de que promotora le confirme para cuando le toca la cita de vacunacion ya que la niña le hacia comenta que posiblemente en el transcurso de la semana se pondria al dia y	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	9:16 a. m.
6	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ MANCHI	2. Cédula ciudadanía	1124452358	ADRIANA MANCHI	2. Telefónico seguimiento	3102134918	2:17 p. m.	2:32 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	9:36 a. m.
7	1126459673	JOHAN DAVID CHACUA MILLIZO	2. Cédula ciudadanía	1112257701	RUBIA YERBI MILLIZO	2. Telefónico seguimiento	3157936815	2:35 p. m.	2:50 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	9:57 a. m.
8	1126458259	DENNIER JHOAN FLAMMUD LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	8747243	LILIAN DEL SOCORRO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3004551981	2:52 p. m.	3:10 p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	Iontrada comenta que ella el momento se encuentra en la ciudad de pas	10	8/12/2020	10:07 a. m.
9	1126459353	ADRIANA LISBETH ROMO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1050965302	LEYDI KAROLINA ALVAREZ	2. Telefónico seguimiento	3104155709	3: 10PM	3:30 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	10:25 a. m.
10	1098947091	ARIANNA ISABELA PAJARDO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1065947107	ANGELICA MARIA PEREZ CINCILLO	2. Telefónico seguimiento	3117985778	3:52 p. m.	4:02 p. m.	SI	11	2	0	2	SI	SI	SI	SI		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	10:42 a. m.
11	1126459236	KEVIN ALEJANDRO CULCHAC DE LA CRUZ	2. Cédula ciudadanía	1124457605	NEXY LISBETH DE LA CRUZ	2. Telefónico seguimiento	3174994209	4:02 p. m.	4:20 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		PROXIMA VACUNA A LOS 4 AÑOS	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENT O AL DESARROLLO	10	8/12/2020	4:02 p. m.
12																					12															
13																					13															
14																					14															
15																					15															
16																					16															
17																					17															
18																					18															
19																					19															
20																					20															
21																					21															
22																					22															
23																					23															
24																					24															
25																					25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CECILIA PETER CHACONOFF

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ESTRELLAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080731383

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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, var 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. (Prefiere estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.124	ALEXSON THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1126457308	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUAREZ	2. Telefónico seguimiento	3202560600	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	8:00
2	1.126.460.905	VALERIE LUCIANA PORTILLA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.896.363	NAOMI FERNANDA POTOSI ALCHIRAN	2. Telefónico seguimiento	3203314358	3:40	3:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	3:15
3	1.140.033.565	NATHALIE ORTIZ ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.116.436	ASLAY ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3207315538	8:18	8:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	3:20
4	1.126.458.037	JOSEP SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1126.333.650	ROSA CHAVEZ	2. Telefónico seguimiento	3213775738	8:35	8:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	8:50
5	1.126.342.337	SARAH CHARLOTTE ARMERO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126.333.650	MONICA GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	3142222377	9:05	9:10	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	4:00
6	1.126.459.395	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1126.454.676	MADREA DADEL SANT ANDER FIGUEROA	2. Telefónico seguimiento	3125324478	2:00	2:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	2:00
7	1.126.459.638	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.920.306	GENDY CHIRAN LEITON	2. Telefónico seguimiento	3203314358	2:18	2:33	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	2:15
8	1.126.459.639	SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.583	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEÑO	2. Telefónico seguimiento	3216865555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	2:30
9	1.126.457.639	DAIN CAMILO ROSERO ARMIJO	2. Cédula ciudadanía	41.119.583	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEÑO	2. Telefónico seguimiento	3216865555	2:55	3:00	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	2:30
10	1.140.033.535	AMERIAM EDUARDO DAVID QUIMICHA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	DIANA GUANCHA COSTA	2. Telefónico seguimiento	3114863119	2:55	3:10	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	2:45
11	1.126.459.938	EMMANUEL YEST GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1126.457.811	LEYDY ANDREA GUANCHA TORO	2. Telefónico seguimiento	3132869471	3:20	3:35	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	3:00
12								hh:mm	hh:mm												12													dd/mm/aaaa	hh:mm
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 ambiental

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685011312I9

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	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	2. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CELO MEZA	2. Telefónico Seguimiento	3217445469	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1130165091	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	43117512	ANA JUDITH DAZA	2. Telefónico Seguimiento	3103452342	9:50 a. m.	10:05 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
3	1126459835	EYDAN ORIEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1126452606	NANCI MILENA MORA	2. Telefónico Seguimiento	3209995413	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
4	1126459720	EMFY VALENTINA IÑAÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453396	ADRIANA CUARAN	2. Telefónico Seguimiento	3143966367	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1140015549	MICHELL GUEVARA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458661	CRISTINA CUARAN	2. Telefónico Seguimiento	3142007388	10:45 a. m.	11:06 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126459494	IAN YOEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998245	NAYELI ZAMBRANO	2. Telefónico Seguimiento	3204995412	11:08 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1140015804	JHOFRET DAVID YELA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	2. Telefónico Seguimiento	3148532432	11:27 a. m.	11:40 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
8	1126460149	KATHERINE DANIELA YELA MORA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	2. Telefónico Seguimiento	3148532432	11:41 a. m.	11:53 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
9	1126459529	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1126458047	LEIDY YANDUN	2. Telefónico Seguimiento	3209678224	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1130165110	DAVID SANTIAGO ORDOÑEZ	1. Tarjeta de identidad	1083297845	KATHERINE ACUÑA	2. Telefónico Seguimiento	3122288958	1:18 p.m.	1:34 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
11	1130165047	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	1. Tarjeta de identidad	1006458212	YENNI VALENCIA	2. Telefónico Seguimiento	3134143523	1:36pm.	1:52pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1126460042	SAMUEL AGUDELO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995752	YUMARIN DIAZ	2. Telefónico Seguimiento	3213829739	1:54 p. m.	2:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126142612	IAN SANTIAGO CORDOVA	2. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	2. Telefónico Seguimiento	3126615214	2:12 p. m.	2:28 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1126458392	SHARITH SOFIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126449593	RUTH JOJOA	2. Telefónico Seguimiento	3203963508	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
15	1126458420	MELISSA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	24785473	MARLENY PINZON	2. Telefónico Seguimiento	3227765305	2:58 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
16	1126459114	WILSON MANUEL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126447582	DEIDY ORDOÑEZ	2. Telefónico Seguimiento	3214455089	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
17	1126459529	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1126450849	FLOR YANDUN	2. Telefónico Seguimiento	3158533458	3:34 p. m.	3:46 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
18	1126459565	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1024575369	MONICA VALENCIA	2. Telefónico Seguimiento	3145476989	3:50 p. m.	4:06 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI
19	1126460090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1006996529	YANILETH MARTINEZ	2. Telefónico Seguimiento	3209970198	4:08 p. m.	4:30 p. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y 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 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. (¿Ha notado usted si el niño o prefiere estar quieto y a perdido interés en el juego o otras actividades cotidianas?) 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 ¿En la ultima semana el niño-a a presentado diarrea, vómito? SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8 ¿En la ultima semana el niño-a ha consumido menos de la mitad de todos los alimentos ofrecidos en el dia? SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9 ¿En la ultima semana el usuario a presentado sintomas como los o fiebre o gripa? 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO,MEDIANTE LA LLAMADA LA SEÑORA DIANA MANIFIESTA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES SEMANALES YA REALIZAR, POR MOTIVO QUE ESTAS FECHAS SON VACACIONALES, ELLA PROPONE Y SE COMPROMETE HA REALIZAR VIDEOS ENFOCADOS A LA TEMATICA DE LA SEMANA, EL CUAL ARGUMENTA QUE ESTO LE SIRVE MAS ALA NIÑA YA QUE ES ALGO PRACTICO Y ADQUIRE MAS CONOCIMIENTO.TAMBIEN SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO ELLA SE COMPROMETE A AGENDAR CITA PARA LA SEMANA Y LLEVAR A LA niña a PESA y TALLA	PRACTICA 10	8/12/2020	9:32 a. m.
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	9:50 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	10:10 a. m.
4	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	10:28 a. m.
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	10:45 a. m.
6	SI	SI	7. Otro	el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	11:08 a. m.
7	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	11:27 a. m.
8	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 4 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	11:41 a. m.
9	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	12:00 p. m.
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	1:18 p. m.
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	1:36 p. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	1:54 p. m.
13	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	2:12 p. m.
14	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	2:30 p. m.
15	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	2:58 p. m.
16	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	3:16 p. m.
17	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	3:34 p. m.
18	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	3:50 p. m.
19	SI	SI	7. Otro	esquema completo de vacunas para la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	PRACTICA 10	8/12/2020	4:08 p. m.
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			

Firma del agente educativo

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETER CHACHINOY

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TAKASUUNAA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080131383

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.096.019.924	XAVIR FRANCISCO GARCIA TRICHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.095.805.205	PAOLA ISABEL TRICHEZ ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3108762377	8:00	8:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	8:00
2	1.140.033.830	MARLUF JHISEL CAMPO CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.429	MARIA MERCEDES CUNDA ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3205901051	8:38	8:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	8:55
3	1.122.786.926	YAHIR ALEXANDER OTAI QUINDOY	2. Cédula ciudadanía	1.039.636.863	RUTH MARLENY CHINDOY MUTUMUNOY	2. Telefónico seguimiento	3143354780	8:38	8:53	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	8:30
4	1.140.033.429	KERYS ALEXANDER JURADO ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	65.139.693	KINAT YOLANDA ORTEGA OVIEDO	2. Telefónico seguimiento	3183356655	8:55	9:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	8:45
5	1.126.454.675	DILIVER YASMIN ORTEGA CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.958	FRANCY ESPAÑA CUNDA ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3104161096	9:10	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	9:00
6	1.126.458.557	JOAO JUAN PABLO ORTEGA CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.958	FRANCY ESPAÑA CUNDA ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3104161096	9:16	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	9:00
7	1.193.349.050	ANA SOFIA CASTILLO CRUZ	2. Cédula ciudadanía	66.837.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	2. Telefónico seguimiento	3212354530	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	9:30
8	1.140.344.990	KAIRA LIZBTH ARCE CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	66.837.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	2. Telefónico seguimiento	3212354530	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	9:30
9	1.140.033.532	JAURO VALENTINA PORTILLO ROSALES	2. Cédula ciudadanía	65.130.035	KAIRA ELENA PORTILLO ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3208556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	10:00
10	1.126.458.107	ANDERSON ESTIBEN MALO PORTILLO	2. Cédula ciudadanía	65.130.035	KAIRA ELENA PORTILLO ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3208556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	10:00
11	1.068.895.068	DINA EMANUELI DIAZ SILVA	2. Cédula ciudadanía	99.532.506	BLANCA NELLI SILVA ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3505139272	10:10	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	10:35
12	1.126.123.588	JOHAN ALEXANDER PISTIANA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.073.229.275	DORFANIA MONTENEGRO CASTRO	2. Telefónico seguimiento	3229164207	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	10:30
13	1.126.460.130	JAVANNY YALIANA CHAPAL TRICHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.013	YOLIANA TRICHEZ ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3117654099	10:48	10:55	SI	3	2	1	0	SI	SI	SI	NO			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	10:45
14	1.126.458.809	YHEISER TRICHEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.923	LIDYA YAIMERO TRICHEZ ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3209023595	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	11:00
15	65.135.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	65.135.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3104199631	11:25	11:40	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	NO			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	8/12/2020	11:25
16	1.140.033.630	JHONATAN WILFREDO PORTILLO JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.102	JENNY EDUAR'Y JURADO DUVA	2. Telefónico seguimiento	3216495537	11:43	11:58	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	11:40
17	1.126.458.053	YHEICON STIVEN SANCHEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1.118.024.868	MARIA ALEXANDRA MARTINEZ VARON	2. Telefónico seguimiento	3144386530	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	12:00
18	1.126.459.729	ARIANA SALOMA OTELA MOSQUERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	2. Telefónico seguimiento	3227363056	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	12:35
19	1.140.033.450	ANGIS ISUETH OTELA MOSQUERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	2. Telefónico seguimiento	3227363056	12:40	12:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	8/12/2020	12:35
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUJERES HACIA EL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686301012828

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", 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.
1	1123161023	ANGEL LUCIANO OLIVERA OSEDA	3. Cédula de extranjería	26.231.704	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	2. Telefónico seguimiento	3157474982	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1139160927	DEREK MATEO MARTINEZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.129.455.041	FRANCIA EVILA GAVIRIA RONDERO	2. Telefónico seguimiento	3162580662	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1129460099	EITHAN GAEL GUERRERO PIZA	3. Cedula de extranjeria	0901200012 7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	2. Telefónico seguimiento	3178161327	8:40 a. m.	8:45 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
4	1129113699	OSCAR ANDRES GUERRERO PIZA	3. Cedula de extranjeria	0901200012 7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	2. Telefónico seguimiento	3178161327	8:50 a. m.	9:05 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
5	1129143870	JOSAITH DANIEL ORTEGA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	0806678	YENNY MAGALI ROSERO MELO	2. Telefónico seguimiento	3144554197	9:10 a. m.	9:25 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1139160095	LIA YARSELY BELTRAN GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	45.119.465	AMADA GUERRERO LARA	2. Telefónico seguimiento	3175967553	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1140013896	HAYLEEN MISHELL GAVIRIA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.338	YANED GOMEZ ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3144340888	9:50 a. m.	10:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1139459459	ASLY YISEL CABRERA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.450.989	LUCELLI LOPEZ BELTRAN	2. Telefónico seguimiento	3172529266	10:10 a. m.	10:25 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
9	1233194794	SARA SOFIA NARVAEZ CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1.083.690.849	NOHEMY CARDENAS CASTELLANOS	2. Telefónico seguimiento	3165367554	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1140003983	ANGELA CELENA SOLANO ITAS	2. Cédula ciudadanía	1.002.972.454	CAROLINA ITAS MOLINA	2. Telefónico seguimiento	3162796183	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	5	1	0	2	SI	NO	SI	SI		
11	1129459859	EMILI SKIMARA RUALES ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.004.997.221	ZULEIMY RUALES ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3182915643	11:10 a. m.	11:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1.130.164 847	SERGIO FERNANDO GARCIA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	59.123.982	ELOR ALBA ERAGO	2. Telefónico seguimiento	3157591683	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1140033647	JUAN DAVID MARINEZ MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.455.429	YEIRY MANUELA MUÑOZ GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	3172397177	11:45 a. m.	12:00 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
14	1139160512	EMY ALEJANDRA VILLADA GUERRA	2. Cédula ciudadanía	1.004.999.391	DIANA LORENA GUERRA USSE STY	2. Telefónico seguimiento	3216347009	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	NO	SI		
15	1006.287510	WAKO CAMILO CHALACAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.550	DARLIN RUBIELA LOPEZ DE LACRUZ	2. Telefónico seguimiento	3165282202	1:20 p. m.	1:35 p. m.	SI	10	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
16	1140033647	ELIANA MATEO VASCO ESCALPA	1. Tarjeta de identidad	1125469864	DIANA MARCELA CALPA CHALACAN	2. Telefónico seguimiento	3174897666	1:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
17	1.004.697.568	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	2.Cédula de ciudadanía	1.004.697.568	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	2. Telefónico seguimiento	3175851352	2:00 p. m.	3:10 p. m.	SI	5	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
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											

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.LM1LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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. (Pertere 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	8:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	8:15 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	8:30 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	8:45 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	9:00 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	9:15 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	9:30 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		13	8/12/2020	9:45 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	10:00 a. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	10:15 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	10:30 a. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	10:45 a. m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	11:00 p. m.
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	11:15 a. p.m
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	11:30 p.m
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	11:45 p.m
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	8/12/2020	12:00 p. m.
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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.Lab/Lpp	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI CARLA MONCLA CUMBA

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERRA SOMBRA6

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580001127327

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltipla, var 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 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. (Perfiere estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.030.591.973	GENESIS ALEXANDER ERAZO OYOLA	2. Cédula ciudadanía	1124445163	ANYI DANIELA OYOLA GARCIA	2. Telefónico seguimiento	3176983800-3203873491	8-10 am	08:30 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	7:45
2	1.124.867.287	AYLEN MAHIT IGUERON ACOSTA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.120.439.632	NELLY ANDREA ROSTA GONZALEZ ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3165829465	8:02	8:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	8:02
3	1.126.437.838	WENDY JHOSELLY GUERRERO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1010995771	WHITTERMINDA MORALES LEZCANO	2. Telefónico seguimiento	3223833828	8:20	8:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	8:17
4	1.126.439.091	ARIANNA MILDREY ESCORCIA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1124444364	SANDRA YANELE LEZCANO	2. Telefónico seguimiento	3223833828	8:38	8:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	8:33
5	1.126.439.338	MATIAS ALEJANDRO PINTO LAVALLO	2. Cédula ciudadanía	1.066.242.003	GLAIANARCELA ARENA CACERO	2. Telefónico seguimiento	3204222360	9:00	9:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	8:48
6	1.126.439.574	MELANY SOFIA GUERRA QUINTANA	2. Cédula ciudadanía	1124445231	PAOLA QUINTANA LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3206380324	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	9:16
7	1.126.439.924	ERICK GABRIEL OSEQUEZ OSEQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1010999164	DEISY YULIANA OSEQUEZ MENDOZA	2. Telefónico seguimiento	3214936588	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	9:32
8	1.126.460.044	YOCELIN TATIANA CADENAS BURBANO	2. Cédula de extranjeria	1124445303	CARLA DANIELA BURBANO GUZMAN	2. Telefónico seguimiento	3142912046	6-2:0 pm	10:17:00 0:40 pm m.	SI	13	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	9:47
9	1.126.460.112	DAIN MIGEL SAB GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.686	CLEDY GALINDEZ CIFUENTES	2. Telefónico seguimiento	3216944127	10:20	10:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La madre gestante cumple con las vacunas de acuerdo al tiempo de gestacion	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	10:37
10	1140513447	ERICK ANDRES RODRIGUEZ GUERRA	2. Cédula ciudadanía	11.126.445.010	ERIKA ILLIANA GUERRA SANCHEZ	2. Telefónico seguimiento	3212047402	01-PM	1-15-PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	1-15-PM
11	1126165897	DEIDY ALEJANDRA BENAVIDES MEDIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.630	LEYDI ANAIA MEDIA CABEZUD	2. Telefónico seguimiento	3214297191	1-20-PM	1-35-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	1-50-PM
12	1140115234	EMILY SHAIRY MARROQUIN SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.067.115.338	MIRLEY DEL SOCORRO CHEVEREZ GARCIA	2. Telefónico seguimiento	3148168002	1-33-PM	1-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	1-42-PM
13	1140515729	JAEL YN STICKLYN URREGA CHINQUE	2. Cédula ciudadanía	1.006.896.678	SHARIANDA CHINQUE CAMPAÑA	2. Telefónico seguimiento	3124863381	1-50-PM	2-15-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	2-15-PM
14	1140515457	JAN7 ANGO NICOLAS SAB ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.458	LEANDRA YADINNERAZO ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3163129680	2-20-PM	2-35 -PM	NO	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	2-33 -PM
15	1.130.514.618	MARGARETH CHARLOTTE ESPINDANGLO	1. Cédula ciudadanía	1.126.423.119	ASHAN DANIELA MELO RODRIGUEZ	2. Telefónico seguimiento	3114884445	2-33-PM	2-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	2-43-PM
16	1.140.515.758	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1.126.445.048	KURY SDANDA GARCIA CASON	2. Telefónico seguimiento	3114883916	3-PM	3-15-PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	8/12/2020	3-33-PM
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!

La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Nacional Compartir y no puede ser reproducida sin autorización. Cualquier duda sobre el uso de la información contenida en este documento, favor consultar con su jefe inmediato.

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

La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Nacional Compartir y no puede ser reproducida sin autorización. Cualquier duda sobre el uso de la información contenida en este documento, favor consultar con su jefe inmediato.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.LA.LMN.PP	2/01/2020
		Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.LA.LMN.PP	2/01/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN OROZCREZ

Fecha: 4/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8906001745

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 fritos 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 múltipla, 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. (Hortas 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 o jugar) 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. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1110509250	ALAN MIGUE ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1110501960	BUANO A. MARIA	2. Telefónico seguimiento	3103647016-3108983964	11:35AM	11:50AM	M	10	2	0	10	NI	NI	M	M	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/09/2020	1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo	8/1/2020	11:35AM
2	1143331212	YELISON ALEJANDRO ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.105.054.001	ADHILENA ONOGAMA SAGAMA	2. Telefónico seguimiento	3215647474	11:45AM	11:50AM	SI	10	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo	8/1/2020	11:45AM
3	1118334858	MARILEN ADRIAN NIAZA VILLA	2. Cédula ciudadanía	38.336.406	CELIO NIAZA OQUI	2. Telefónico seguimiento	3152437299	2:20PM	2:35PM	M	8	1	0	0	M	M	M	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA EL AÑOS 28/04/2020	3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo	8/1/2020	2:20PM
4	1123164996	YELMAR FABIANI ONOGAMA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.120.455.639	ROSA CAROLINA SAGAMA YAGARI	2. Telefónico seguimiento	3505013768	2:05PM	2:15PM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA EL AÑOS 13/01/2020	4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo	8/1/2020	2:05PM
5	1126164869	YURINSON FERNEY ONOGAMA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.638	ROSA CAROLINA SAGAMA YAGAMI	2. Telefónico seguimiento	3505013768	2:20PM	2:35PM	M	8	1	0	7	M	M	M	NO	7. Otro	Niños han vacunar al dia	5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo	8/1/2020	2:20PM
6	1123164950	JOSE KALETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	45.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	2. Telefónico seguimiento	3164996409	3:40PM	3:50PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/07/2020	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo	8/1/2020	3:40PM
7	1125458240	JHINETH GALOME VILLA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	45.3.09.619	MARIA YOLANDA SAGAMO	2. Telefónico seguimiento	3176252648	4:00PM	4:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo	8/1/2020	4:00PM
8	1113164950	FABIAN ISAAC SAGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	000 483 918	MARIZA VILLAMA VILLA	2. Telefónico seguimiento	3176252648	4:20PM	4:35PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/09/2020	8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo	8/1/2020	4:20PM
9																					9													
10																					10													
11																					11													
12																					12													
13																					13													
14																					14													
15																					15													
16																					16													
17																					17													
18																					18													
19																					19													
20																					20													
21																					21													
22																					22													
23																					23													
24																					24													
25																					25													

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI PEQUEÑO MUNDO INFANTIL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500127567

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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. (Posibles 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 alimentarios – 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	1135459830	DIAN VICTORIA PARENTEL BRAVO	1 Cédula ciudadanía	1035545620	ADRIANA MILENA BRAVO CHAVAN	1. Telefónico pedagógico	3046955356	8:30	8:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	9:10
2	1130163281	JUAN DAVID LA VILLOTA RUALES	1 Cédula ciudadanía	1125452560	ANA LUCIA RUALES PORTILLO	1. Telefónico pedagógico	3205983644	9:02	9:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	9:30
3	1126455302	KELLIN EURAYA GLORIS MARROQUIN	1 Cédula ciudadanía	1126453364	MONICA MARROQUIN MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3203966382	9:10	9:05	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	9:50
4	1122341637	SAMANTHA ROCIAG TORRES	1 Cédula ciudadanía	1113990239	MONICA PAOLA TORRES NIETO	1. Telefónico pedagógico	3136559764	9:30	9:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	9:10
5	1126143227	SAMUEL ALEJANDRO VIVAS GUERRERO	1 Cédula ciudadanía	4512/9656	EDDY MARILIN GUERRERO CIRALLOS	1. Telefónico pedagógico	3214333660	9:50	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	9:30
6	1126143598	DANNA SOFIA ALVAREZ CARRANZA	1 Cédula ciudadanía	1126444339	SURANY CARRANZA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3108383882	10:35	10:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	9:50
7	1126143683	VICTORIA ANAHI MENESES NUÑEZ	1 Cédula ciudadanía	1126453305	DIANA CRISTINA NUÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3143564229	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	10:35
8	1126143808	ROSELLDIM MACCA PINACOMTE	2. Cédula ciudadanía	3123356975	CARMEN ALEXSANDRA PINACOMTE	1. Telefónico pedagógico	3203589825	10:55	06:00	NI	4	1	0	0	NI	NI	NI	NI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	11:00
9	1126143403	SCARLETH VICTORIA MORALES MENESES	1 Cédula ciudadanía	1126451650	VERONICA MENESES HIRAIS	1. Telefónico pedagógico	3135356921	11:45	12:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	11:30
10	1126455230	MATIAS GIRALDO MORA	1 Cédula ciudadanía	1067987708	DIANA CAROLINA GIRALDO MORA	1. Telefónico pedagógico	3146476350	2:00	2:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	11:45
11	1126455656	ARIANA SOFIA MATASEA GALINDEZ	1 Cédula ciudadanía	1126452809	JESSICA VIVIANA GALINDEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3233627209	2:00	2:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	2:00
12	1126456638	JOSSEPH MATIAS PEREZ AGUDELO	1 Cédula ciudadanía	1126457274	KARLA YERALDINE AGUDELO GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3164554997	2:40	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	2:20
13	1126459766	JOSE EMANUEL RODRIGUEZ ORDOÑEZ	1 Cédula ciudadanía	1126456953	CENAIDO DEL CARMEN ORDOÑEZ QUINTERO CHILA	1. Telefónico pedagógico	3133559679	3:00	3:15	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	2:40
14	1126459768	CARLOS DANIEL GIRALDO MORA	1010.051909	1010.051909	DANIELA MARIA GIRALDO MORA	1. Telefónico pedagógico	3233127726	3:20	3:35	SI	8	3	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	3:00
15	1126144960	DULCE SALOMÉ VALLEJO RINCON MORA	1 Cédula ciudadanía	4512/2997	LICELLY MORA	1. Telefónico pedagógico	3123559609	3:40	3:55	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	3:20
16	1126458658	FREDY ALEXANDER HERRERA OJEDA	1 Tarjeta de identidad	1126.446.542	STEFANNY ALEJANDRA HERRERA OJEDA	1. Telefónico pedagógico	2205226105	10:20	10:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	3:40
17	1126459843	EMILY SHARICK BENAVIDES DIAZ	1 Cédula ciudadanía	1010499503	MARIA ELIZABETH DIAZ CHOTE	1. Telefónico pedagógico	3214553806	4:00	4:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ NI NOVEDADES.	SEGUIMIENTO & DESARROLLO	8/12/2020	4:00
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 ambiental

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AC.GH-PP Versión: 4 Clasificación de la Información: Pública	23/12/2020 Página 1 de 2

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY DELVINA MARROQUIN OROZCOÉZ

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880020127038

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" , 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 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. (Perfiles 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 alimentarios – 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 practicas trabajadas	32. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1139.618826	HASTTIEL YULIETH CUMPLIDO, RAMIREZ	7. Cédula ciudadanía	39.664.564	LUZ DARY RAMIREZ	2. Telefónico seguimiento	3201339667	8:00AM	8:30AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	8:00AM
2	1139.614393	OLIVEROS VEGAS CHAVES MONICA ES	7. Cédula ciudadanía	1.004.749.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	2. Telefónico seguimiento	3103416854	8:00AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	8:00AM
3	1.124.868.592	LEYDER EURIN ORTIZ OROZPEZ	1. Tarjeta de identidad	1.120.066.253	THUA NOHELIA OROZPEZ	2. Telefónico seguimiento	3115951270	8:00AM	8:30AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	8:00AM
4	1139.457999	DAVINSON FERNANDO CADENA MORALES	7. Cédula ciudadanía	1.123.203.185	OLGA PATRICIA MORALES	2. Telefónico seguimiento	3214511766	9:00AM	9:30AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	9:00AM
5	1139.459316	SARA SAMARA GUARACHA TOVAR	7. Cédula ciudadanía	49.629998	LOURDES MARGICELA TOVAR ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3001857731	9:00AM	9:30AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	9:00AM
6	1.126.458.929	MAICATAELLA GONZALEZ JARAMILLO	7. Cédula ciudadanía	1.007.923.805	DANIELA GONZALEZ ZAPARILLO	2. Telefónico seguimiento	3124503604	9:45AM	9:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	9:45AM
7	1139.457646	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	7. Cédula ciudadanía	1.124.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	2. Telefónico seguimiento	3116973720	10:00AM	10:03AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, son tardes no ha dio al hospital		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	10:00AM
8	1.124.458.744	JHOANA ELIA CORDOBA CUBILLO	7. Cédula ciudadanía	59.366.414	DIANA PATRICIA CUBILLO SOLARTE	2. Telefónico seguimiento	3145359479	10:35AM	10:30AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	10:35AM
9	1139.618260	JOSTIN DANIEL NARVAEZ ESNEDO	7. Cédula ciudadanía	1.005.866.500	HEIDY GERALDINE ISNEDOS ZAPATA	2. Telefónico seguimiento	3145291154	10:45AM	10:50AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	10:45AM
10	1.130.182.152	YEIMAR YOSEL RODRIGUEZ ARTIGACA	7. Cédula ciudadanía	1.124.458.333	BLANCA ABIDUA ARTIGACA	2. Telefónico seguimiento	3165758234	11:35AM	11:30AM	SI	4	3	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	11:35AM
11	1.130.458.444	JAMCO YOSD POSTS LA BARAZA	2. Cédula ciudadanía	41.118.627	MIRIAN SARAZA RAMIREZ	2. Telefónico seguimiento	3001156933	2:45pm	2:30pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	2:45pm
12	1.130.140.146	SAMUEL CALED BELTRAN SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.124.452.091	FLOR JHOANA SOLARTE ZAMORANO	2. Telefónico seguimiento	3203483883	2:20pm	2:30PM	SI	10	0	0	1	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	2:20pm
13	1.130.458.431	DULCE ANAHI LOPEZ ABAD	2. Cédula ciudadanía	41.118.106	ADRIANA MARTZA BOTINA	2. Telefónico seguimiento	3104727725	2:45PM	2:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	2:45PM
14	1.130.458.576	KAROLINA FERNANDA RUBIO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1.127.948.258	CAROLINA CABRERA RIVERA	2. Telefónico seguimiento	3216498853	3:15PM	3:10PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	3:15PM
15	1.140.010.583	DANNAVET ALEVA JURADO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.124.459.039	ELSA MARGARITA CALDERON	2. Telefónico seguimiento	3163824776	3:15PM	3:10PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	3:15PM
16	1.140.010.711	KELLYNG ESMARIBUZ GRENZA	2. Cédula ciudadanía	1.144.025.472	MARTA ISABEL GRENZA HOYOS	2. Telefónico seguimiento	3144378338	4:45PM	4:30PM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	4:45PM
17	1.058.992.117	INGRID DANIELA ANGULEZ CHILTO	2. Cédula ciudadanía	1.058.990.117	INGRID DANIELA ANGULEZ CHILTO	2. Telefónico seguimiento	3115318096	4:30PM	4:45PM	SI	6	2	0	1	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	4:30PM
18	1.130.182.181	AMALDIS HORMOSA YINDI	2. Cédula ciudadanía	41.120.946	DEIBY GARZA MUNOZ	2. Telefónico seguimiento	3208219442	4:15PM	4:10PM	SI	6	4	0	0	SI	SI	SI	SI				0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		seguimiento al desarrollo de los niños y niñas	8/12/2020	4:15PM
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es una COPIA NO CONTROLADA

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ COLOMBIANA - FUNDIN. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL SIN AUTORIZACIÓN.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AC.GH-PP | 23/12/2020
Versión: 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETOR CHACHINOY

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE VIDA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680500127374

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, 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. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.126.460.127	CRISTHIAN EMMANUEL ROSERO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	1006865220	JENNY ATPA	2. Telefónico seguimiento	3124134912	8:12	8:27	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	0		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	8:00
2	1.126.459.989	JUAN SEBASTIAN SAAVEDRA ROSERO	3. Cédula extranjería	1126457761	CARMEN ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3223827273	8:29	8:44	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	0		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	8:15
3	1.126.143.821	JUAN JOSE CANCIMANCE HERNANDEZ	3. Cédula extranjería	1.010.842.765	DAYANA HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3204150428	8:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	8:30
4	1.126.459.996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	3. Cédula extranjería	1.090.933.955	EMANUEL DANETH BENAVIDES	2. Telefónico seguimiento	3204910171	9:09	9:18	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	9:00
5	1.077.736.902	JHON MARIO QUICENO MEJIA	3. Cédula extranjería	1.126.459.907	ROSSICA MEJIA TABARES	2. Telefónico seguimiento	3204447804	9:09	9:45	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	9:15
6	1.077.736.903	JHON ALEXIS QUICENO MEJIA	3. Cédula extranjería	1126459907	ROSSICA MEJIA TABARES	2. Telefónico seguimiento	3147763982	9:09	9:45	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	9:15
7	1.126.459.906	BRECNER SMITH CASTAÑEDA LUNA	3. Cédula extranjería	1.009.998.809	LEIDY DANIELA LUNA	2. Telefónico seguimiento	3213364360	10:47	11:03	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	10:15
8	1.126.459.873	PAULA ANDREA ROMO TOBAR	3. Cédula extranjería	1.126.459.685	LEIDY MARGELA TOBAR	2. Telefónico seguimiento	3136178786	11:05	11:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	10:30
9	1.130.165.020	WINY SALOME CARDENAS ALVAREZ	3. Cédula extranjería	1059899329	LUSAIA VAREZ	2. Telefónico seguimiento	3116867819	11:25	11:43	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	10:52
10	1.126.459.946	LAURA ISABELLA CARDOZO MUÑOZ	3. Cédula extranjería	1123350938	NELSY MARIA MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3112396092	11:41	11:55	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	11:10
11	1.126.459.549	ZOE ANGEL Y VILLA CARLOSAMA	3. Cédula extranjería	1059897975	KAREN CARLOSAMA	2. Telefónico seguimiento	3350184858	2:00	2:13	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	11:30
12	1.126.459.539	KAYLIN SOFIA IMBACUAN AGREDA	3. Cédula extranjería	1122786764	ADRIANA AGREDA	2. Telefónico seguimiento	3204349448	2:17	2:32	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	11:45
13	1.073.535.742	IAN SIMON BENAVIDES BECERRA	3. Cédula extranjería	1061889128	ELIANA VICO BECERRA	2. Telefónico seguimiento	3128944681	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	12:00
14	1.126.459.348	JULEZA JANETH JAIMES CALDERON	3. Cédula extranjería	49.327.896	MIRIADEL CARMON CALDERON	2. Telefónico seguimiento	3112750880	2:55	3:10	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	1:45
15	1.080.705.567	EMILY FERNANDA CORTES GARZON	3. Cédula extranjería	1.093.879.537	MIGUEL GARZON GUAMAN	2. Telefónico seguimiento	3124274365	3:15	3:33	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	2:00
16	1.126.143.468	EMILIANA CABRERA URRUTIA	3. Cédula extranjería	1.090.497.600	YENNY CABRERA	2. Telefónico seguimiento	3203386256	11:25	11:43	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	2:30
17	1.126.459.350	EDINSTHOEN JOSUE CARDOZO MUÑOZ	3. Cédula extranjería	1013359439	NELSY MARIA MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3112396092	3:55	3:59	SI	4	2	0	0	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad		17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	3:40
18	1.120.071.267	ANGEL ISAAC LOPEZ SANTACRUZ	3. Cédula extranjería	1126459727	SHIRLEY LIZEDA LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3144375588	3:55	4:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	11:10
19	1.126.459.068	CHRISTIAN CAMILO ROMO CHAPID	3. Cédula extranjería	1059979127	DORIAM SHILDY CHAPID	2. Telefónico seguimiento	3209758016	4:12	4:28	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo infantil	8/12/2020	2:55
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!

La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Carvajal y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita. Todos los derechos reservados.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI SEGUNDO HOGAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980600137583

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/ o 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" , 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.
1	1123514389	DULCE SALOME GUEVARA QUETAMA	2.Cédula ciudadanía	1050359273	DAYANA KEVALDIN QUETAMA ARTEAGA	2.Telefónico seguimiento	3114977319	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	2	0	0	NA	NA	SI	SI		
2	1129143690	LINDA GERALDIN GUEVARA QUETAMA	2.Cédula ciudadanía	1050359273	DAYANA KEVALDIN QUETAMA ARTEAGA	2.Telefónico seguimiento	3114977319	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	0	0	0	NA	NA	SI	SI		
3	1125459304	DAVID LUIS ESERRO CABRERA	2.Cédula ciudadanía	38.888.333	AGENIS CABRERA ORTIZ	2.Telefónico seguimiento	3127127352	9:00 a.m.	9:40 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1140023566	CHARLEN CLEIDER NARVAEZ SANTIN	2.Cédula ciudadanía	1050346720	AMANDA CAMILA SANTIN NAZ ACUAZ	2.Telefónico seguimiento	3127585910	9:45 a.m.	10:05 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
5	1.126.460.216	EYLEN YARANA SANCHEZ CUARAN	5. Tarjeta de identidad	1.006.995.928	LICETH MAYERLY CUARAN CUARAN	2.Telefónico seguimiento	3183929923	10:00 a.m.	10:20 a.m.	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1126457758	YERLI ESTEFANIA CAICEDO PANTOJA	2.Cédula ciudadanía	1.126.453.699	EMMY YULIEDY PANTOJA ARROYAVA	2.Telefónico seguimiento	3044799929	10:25 a.m.	10:40 a.m.	NA	4	1	0	1	NA	NA	NA	NA		
7	1126460023	JAYDEN ALBERTO YATE GUEVARA	2.Cédula ciudadanía	1.126.454.370	DAN FERNANDA GUEVARA BAZTIDAS	2.Telefónico seguimiento	3183756203	11:30 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
8	1125459934	LUAN STIVEN CUACALPUD AVILA	2.Cédula ciudadanía	1118131605	PAOLA ANDREA AVILA GUATABELLA	2.Telefónico seguimiento	3183756203	11:45 a. m.	12:00M	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1125460034	LIA FERNANDA DORADO ARBOLEDA	5. Tarjeta de identidad	1.130.144.542	INGRID FERNANDA ARBOLEDA GALAZAR	2.Telefónico seguimiento	3122240241	01:00 PM	01:10 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1125459930	SHAIRA YHAIRAN ZAMBRANO ROSERO	2.Cédula ciudadanía	1081813.806	YASTH LILIANA ROSERO MAZA	2.Telefónico seguimiento	3233392883	01:20 PM	01:30 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459799	BAYRON SANTIAGO GUEVARA L	1.Tarjeta de identidad	1.048.913.833	KELLY JOHISSELA ARRAYAHENDO	2.Telefónico seguimiento	3165167773	4:00 PM	4:15 PM	NA	6	3	0	0	NA	NA	NA	NA		
12	1126459564	CEDRIC SEBASTIAN VARGAS G.	2.Cédula ciudadanía	1.126.458.403	INGRID NATALIA GUERRERO SANTACRUZ	2.Telefónico seguimiento	3183699917	02:00 PM	02:10 PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459248	EINNY JHOJANA MENESES TORRES	2.Cédula ciudadanía	1050.999.345	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	2.Telefónico seguimiento	3187484466	02:20 PM	02:30 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126459235	ANTHONY STIVEN TORRE CAMACHO	2.Cédula ciudadanía	1.126.445.687	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	2.Telefónico seguimiento	3183553412	02:40 PM	02:50 PM	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
15	1126459142	EIDAN ANDRES AYALA ALEMEZA	2.Cédula ciudadanía	1.050.996.367	LEIDI YOSMAYA EREN VALENCIA	2.Telefónico seguimiento	3183567741	03:00 PM	03:10 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1126458746	ANNY CRISTEL PONCE ANACONA	2.Cédula ciudadanía	1.126.458.693	ANYELI MARBEL ANACONA DIAZ	2.Telefónico seguimiento	3144367223	03:20 PM	03:30 PM	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
17	1123070812	MILAN JOSE RODRIGUEZ PANTOJA	2.Cédula ciudadanía	1.126.453.741	JOHANA ELENA PANTOJA CAICEDO	2.Telefónico seguimiento	3135977243	4:40 PM	4:55 PM	SI	4	3	0	0	NA	NA	SI	SI		
18	1048000970	MAYRA SAMUELA AVILA AGUINTAR	2.Cédula ciudadanía	1.051.336.033	EMMA PAY PAOLA AGUINTAR LIBREA	2.Telefónico seguimiento	3207389965	4:20 PM	4:35 PM	NA	4	2	0	4	NA	NA	NA	NA		
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											

Firma del agente educativo

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

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. (Síntoma alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Síntoma alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Síntoma alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NIÑA CON SINTOMAS DE GRIPA, MADRE REMISIONADA A LA IPS CENTRO DE SALUD, MADRE MANEJO POR TAL MOTIVO NO TENDRA UNIDENAL VISITA DE CUANDA	03	8/12/2020	9:00:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		03	8/12/2020	9:00:00 a. m.
3	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	9:00 a.m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	9:45 a.m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	10:00 a.m.
6	0	0	NA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	10:00 a.m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		03	8/12/2020	11:00 a.m.
8	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	11:45 a.m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	01:00 PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	01:20 PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	4:00 PM
12	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	02:00 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	02:20 PM
14	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	02:40 PM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	03:00 PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	8/12/2020	03:20 PM
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	el abuelito jalona a la nieta de la mano de vez en cuando a el hospital , el tiempo no sobre que la hospitalizaron , dicho, it que estamos una hermosisima n que tiene	03	8/12/2020	5:40 PM
18	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		03	8/12/2020	4:30 PM
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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LAC-LMS-PP	26/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYANIS ALTAMIRANO ELIAN

Fecha: 04-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BUENOS DE ALGODÓN

Código Unidad de Servicio (UDS): 68602112178

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126456616	HENIFER MANUELA LOPEZ MANANDHAE	2. Cédula ciudadanía	4165 7049	BERTHA LIZZA MANANDHAE	1. Telefónico pedagógico	3135777112	2:10pm	2:35pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	09:00
2	1126456576	ANDRES SEBASTIAN GUERRERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1010313091	MAYELI MICHEL ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3103388554	4:30AM	5:45pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	10:15
3	1126458823	LUNAYEN JULIANA PONCE ACEVEDO	2. Cédula ciudadanía	1126457703	LUISA FERNANDA ACEVEDO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	321319 8932	09:40	10:05	SI	6	2	0	1	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	10:35
4	1126458018	JHOAN SAMUEL USECHE NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126458835	FLOR ANGELA NARVAEZ BRAVO	1. Telefónico pedagógico	321829 4446	10:06	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	10:45
5	1126458827	MARIBLANO RAMSEL PUSTATUANE	6. Sin información	SD	ANGELA DAISA TUANE VERA	1. Telefónico pedagógico	3143242472	10:26	10:40	SI	8	4	3	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	11:00
6	1006247924	KELYS VALENTINA RUALES TABAL	2. Cédula ciudadanía	1006897744	DORIS JULIANA TABAL RASCOS	1. Telefónico pedagógico	3112320177	10:46	11:00	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 04/12/2020	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	11:30
7	1126457520	DILAN SAMUEL MONTENEGRO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	32636373	LILIANA LUCIA CUARAN QUETA	1. Telefónico pedagógico	3204118797	11:05	11:20	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 04/12/2020	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	11:45
8	1126458158	FIDUCETP SAYC LASSO MONCAYO	2. Cédula ciudadanía	1126458832	CLAUDIA RUTH LASSO MONCAYO	1. Telefónico pedagógico	321 2201232	11:30	11:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 04/12/2020	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	12:00
9	1126458078	EMILY LANY ZAMBRANO MIL CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1126448864	ANDREA NORMA CACEDO PATIÑO	1. Telefónico pedagógico	3203394672	02:00	02:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 04/12/2020	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	01:15
10	1126458076	LIAM CHRISTOPHER LOPEZ OROZ REZ	2. Cédula ciudadanía	1006896845	BASILIDIA FERNANDA OROZ REZ URAN	1. Telefónico pedagógico	3166758916	02:35	02:45	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO SE PRESENTÓ AL DESARROLLO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	01:30
11								hh:mm	hh:mm												11														dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm												12														dd/mm/aaaa	hh:mm
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!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LAC-LUIS.PP	23/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENYSARE RIVIÑEREZ LUNA

Fecha: 04/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CHIQUITINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680051131201

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)(22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)(23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)(24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)(25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)(26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)(27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)(28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)(29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)(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	1130160266	DAVID ALEJANDRO CORDOBA	3. Cédula ciudadanía	1126447902	ANA MILENA CALDERON MUÑOZ	1.Telefonico pedagogico	3114988743	08:00	08:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	08:00
2	1140031691	EMRI ANDRES CADENA CASTRO	3. Cédula ciudadanía	1126452731	MADYURI CASTRO	1.Telefonico pedagogico	3136060570	08:17	08:32	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	08:17
3	1126460058	ANGHIA VICTORIA CARDOSO TOVAR	3. Cédula ciudadanía	1126446740	DORIS DANIELA TOVAR	1.Telefonico pedagogico	3103286356	08:36	08:49	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	08:34
4	1126459015	MARTIN JAVIER CHANCIRIO PADIÑO	3. Cédula ciudadanía	27397391	MARY PAULINA PADIÑO	1.Telefonico pedagogico	3143574472	08:51	09:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	08:51
5	1126459560	ANDRES EMMANUEL NARVAEZ RAMIREZ	3. Cédula ciudadanía	1126457618	DUMBERLY RAMIREZ	1.Telefonico pedagogico	3208572354	09:08	09:23	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	09:08
6	1126160384	LUISA FERNANDA RIVAS MATACELA	3. Cédula ciudadanía	1006896292	FERNANDA GABRIELA RIVAS M.	1.Telefonico pedagogico	3154780.797	09:25	09:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	09:25
7	1126164950	OSCAR EMANUEL ORTIZ HOYOS	3. Cédula ciudadanía	19881919	BLANCA ELENA HOYOS	1.Telefonico pedagogico	3137216660	09:42	09:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	09:42
8	1140031602	FREYDER ERNESTO MERA VILLAREAL	3. Cédula ciudadanía	1144150264	ANGELA VILLAREAL	1.Telefonico pedagogico	3135308371	09:59	09:14	SI	3	1	0	1	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	09:59
9	1126459631	YURY EDIMERALDA CORTES PAI	3. Cédula ciudadanía	59313621	YULY ADRIANA PAI	1.Telefonico pedagogico	3205050793	10:16	10:31	SI	6	1	0	2	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	10:16
10	1126459651	ELISA STEFANIA GRATEROL VIDAL	6. Sin información	SD	SANAY VIDAL	1.Telefonico pedagogico	3113713795	10:33	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	10:33
11	1126459634	MELWIN ISRAEL VILLARROEL DURAN	6. Sin información	SD	EA SIERRA DURAN	1.Telefonico pedagogico	3144730994	10:50	11:05	SI	6	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	10:50
12	1126460013	ANTHONY JEFFREY YELA HERNANDEZ	3. Cédula ciudadanía	1126454624	SANDRA ROCIO HERNANDEZ	1.Telefonico pedagogico	3178370420	11:07	11:22	SI	7	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	11:7 AM
13	1126459971	MARIA JOSE MONTES GRISFA	1. Tarjeta de identidad	1126447072	ANDRA MONTES GRISFA	1.Telefonico pedagogico	3137119039	11:22	11:37	SI	6	2	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	11:26 AM
14	1126459626	SANTIAGO JOSUE PEREZ CANELON	6. Sin información	SD	MARIANGEL CANELON	1.Telefonico pedagogico	3216474281	11:41	11:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	11:41 AM
15	1126460033	KLENYERGER BRANNER PULIDO MATOS	6. Sin información	SD	BRANYELIS COLMENARES MATOS	1.Telefonico pedagogico	3216457191	11:58	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	11:58 AM
16	1126459615	SHARIHT SOFIA ROMERO VASCUAL	3. Cédula ciudadanía	1126458699	JESICA LORENA VASCUAL	1.Telefonico pedagogico	3138686870	2:01 PM	2:15AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	2:0 PM
17	1126459917	BRENER JAIR LUGO CACIDO	3. Cédula ciudadanía	1126447327	DIANA CACIDO	1.Telefonico pedagogico	321 9350438	2:17 PM	2:32AM	SI	11	1	0	1	SI	SI	17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	2:17PM
18	1126459785	JENNY SARAY ESCALONA VALDEZ	6. Sin información	SD	MARIA ANGELA VALDEZ CARDOZA	1.Telefonico pedagogico	3222258323	2:34 PM	2:49PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	18	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	2:34PM
19	1126460028	JEROMMO JOSUE TERAN CHIRINOS	6. Sin información	SD	YESSERY CHIRINO	1.Telefonico pedagogico	3144222316	2:51 PM	2:36AM	SI	17	4	1	0	SI	SI	19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	2:51PM
20	1126459927	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	3. Cédula ciudadanía	1126459927	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	1.Telefonico pedagogico	3117455456	3:8 PM	3:23PM	SI	5	2	1	1	SI	SI	20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	3:8PM
21	1126459495	RYANNA ISABELLA MEJIA MARROQUIN	1. Tarjeta de identidad	1006896925	JULIANA ESTHEFANY MARROQUIN MEJIA	1.Telefonico pedagogico	3233378244	3:25 PM	3:40AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	21	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	09/12/2020	3:25PM
22								hh:mm	hh:mm																										dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																										dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																										dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																										dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y reservado, su uso indebido puede acarrear sanciones de acuerdo con la ley vigente.

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y reservado, su uso indebido puede acarrear sanciones de acuerdo con la ley vigente.

ente educativo o madre comunitaria: YULI SILVANA MARROQUIN OROZCO

Fecha: 4/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MG.4MICUF.CS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980113121

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 niños, niñas 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Posuntos situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore 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 alimentarios – 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	1.113.527.766	VALERIA GONZALEZ SANABORIA	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.766	VALERIA GONZALES SANABORIA	2 Teefonico seguimiento	3213524340	8:00AM	8:10AM	SI	6	3	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	8:00AM
2	1.130.165.180	DULCE MARIA RAMIREZ	2 Cédula ciudadanía	1.129.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	2 Teefonico seguimiento	3114321435	8:20 AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	8:20 AM
3	1.129.458.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	2 Cédula ciudadanía	1.022.661.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	2 Teefonico seguimiento	3214457784	8:45AM	8:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	8:45AM
4	1.129.460.552	WHER SAMUEL VILLOTA NAVARRO	2 Cédula ciudadanía	1.006.996.788	YULI VANNESA NAVARRO	2 Teefonico seguimiento	3166091729	9:00AM	9:10AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	9:00AM
5	1.129.460.202	EDWIN FAND ASANZA GUERRON	2 Cédula ciudadanía	1.004.768.396	ALBA ANDREA GUERRON TAMAN	2 Teefonico seguimiento	3143312075	9:20AM	9:30AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	9:20AM
6	1.117.838.828	SHARICK SOFIA CAPERA FERREIRA	2 Cédula ciudadanía	1.006.633.691	YENNY PAOLA FERREIRA	2 Teefonico seguimiento	3229582979	9:45AM	9:55AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	la nina no fe requerido asistir al control de salud	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	9:45AM
7	1.129.459.578	EMILY VALEY CUARAN GONZALEZ	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.766	VALERIA GONZALES SANBORIA	2 Teefonico seguimiento	3213524340	10:00AM	10:10AM	SI	6	3	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	10:00AM
8	1.129.459.399	ELIA HUMBERTO AL VAREZ PAZ	2 Cédula ciudadanía	18.102.317	HUMBERTO AL VAREZ	2 Teefonico seguimiento	3182527361	10:30AM	10:40AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	10:30AM
9	1.129.458.908	JHOAN ANDRES MUÑOZ ACOSTA	2 Cédula ciudadanía	112.701.078	ANGUIE VANESSA ACOSTA ROSERO	2 Teefonico seguimiento	3127479199	10:45AM	10:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	10:45AM
10	1.129.458.596	LELY SARAHI MARTINEZ SANDOBAL	2 Cédula ciudadanía	1.004.667.470	LADY LORENA MARTINEZ SANDOBAL	2 Teefonico seguimiento	3203986706	11:00AM	11:10AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	11:00AM
11	1.140.010.444	JUAN SEBASTIAN HEROSBO TAPIA	2 Cédula ciudadanía	45.118.362	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	2 Teefonico seguimiento	3142526915	11:20AM	11:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	8/1/2020	11:20AM
12																					12															
13																					13															
14																					14															
15																					15															
16																					16															
17																					17															
18																					18															
19																					19															
20																					20															
21																					21															
22																					22															
23																					23															
24																					24															
25																					25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PULECIO ÑAÑE

Fecha: 8/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LLO

Código Unidad de Servicio (UDS): 6680170016

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1136457395	SILYN ALEJANDRA SUAREZ ROSERO	1.Cédula ciudadanía	01134012	ABIA ALBA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3142729084	8:00 a. m.	9:35 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
2	1122343682	ERICK JOHAN RUALES LAGOS	1.Cédula ciudadanía	1107401487	MAYELI ADRIANA LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3107307386	8:17 a. m.	9:30 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
3	1006292138	SARA VALENTINA CUELTAN PILLIMUE	1.Cédula ciudadanía	1124449462	JHOANA PATRICIA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3212562046	8:35 a. m.	9:56 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
4	1136458640	JHOANTHAN SILVA ANDRADE	1.Cédula ciudadanía	1124548478	MAYALIA ANDRADE ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3212335237	8:57 a. m.	9:33 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
5	1136454545	YUBER DARNICO MOSQUERA DELGADO	1.Cédula ciudadanía	1111207715	CECILIA DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3124767672	9:19 a. m.	9:38 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
6	1136458682	ISAIL Y TATIANA PORTILLA QUELQUANAS	1.Cédula ciudadanía	1124447714	SANDRA MARIBEL QUELQUANAS	1. Telefónico pedagógico	3143886201	9:39 a. m.	9:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
7	1136143151	TIFFANY YURANYA PATIÑO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1085270508	DENNY MUÑOZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3103792004	9:47 a. m.	10:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
8	1124680250	SANTIAGO BADS GONZALES	1.Cédula ciudadanía	1085268802	LUCY GONZALEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3145123063	10:07 a. m.	10:23 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		La madre comenta que el bloqueo de la proxima vacunación fue a los 4 meses
9	1136458047	DAYRON STEBAN CORDOBA ESPAÑA	1.Cédula ciudadanía	1111259883	EUNICE YASMIN ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3115360152	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
10	1 120 165 055	LUISA VALENTINA RUALES SEGURA	1.Cédula ciudadanía	1085268077	ADRIANA MARCELA SEGURA OÑATE	1. Telefónico pedagógico	3213163838	10:42 a. m.	11:02 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		PROGRAMA CITA, MES DE EDAD
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:37 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:39 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:57 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:39 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:59 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:47 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	10:07 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	10:25 a. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	10:42 a. m.
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCO CUICESPINTOJA

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): GRADOLES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680110219

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", 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Posuntos situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore 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 alimentarios – 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	1139184539	KEYLATH JOSUE DATTAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.037.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	KEYLATH Y MIKOL GETAL SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	9	10/12/2020	8:00 a. m.
2	1139037317	KAROLL GISSELL DATTAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.037.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:00 a. m.
3	1139184563	JOAN ANGEL ANGARITO MONJE MUÑOZ	1. Tarjeta de identidad	1.070.682.497	HEIDY YUBANI MONJE MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3203312742	4:40 PM	4:55 PM	NI	10	1	0	0	NI	NO	NI	NI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	4:40 PM
4	1149153796	MILAN FELIPE GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.277	NATALIA VILLOT AMAYA	1. Telefónico pedagógico	3172253075	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MILAN Y KAT SI NO VIENEN JUNTOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	9	10/12/2020	10:40 a. m.
5	1124149736	KEITHFANI NATALIA GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.278	NATALIA VILLOT AMAYA	1. Telefónico pedagógico	3172253075	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	10:40 a. m.
6	1006916123	VALLERY JULIETA VACA ENDU	2. Cédula ciudadanía	1.063.920.915	YESICA MARCELA ENDU SOLARES	1. Telefónico pedagógico	3160382926	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO				9	10/12/2020	11:00 a. m.
7	1098923609	DUBAR ANDREY RUEDA ROZARO	2. Cédula ciudadanía	99299220	LUZ DEY RUFINO SAMBONY	1. Telefónico pedagógico	3206180509	8:20 a. m.	8:40 a. m.	NI	7	3	0	0	NI	NO	NI	NI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:20 a. m.
8	1136497656	DAYANA ESTEFANI ROZARO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	99.117.858	ALMA DEL SOCORRO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3182186228	01:40 PM	01:52 PM	NI	4	2	0	0	NI	NO	NI	NI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	01:40 PM
9	1006918123	ANA ISABEL AGRAM MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	65.200.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3115867207	8:40 a. m.	9:00 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:40 a. m.
10	1.136.457.936	YENNER SAMUEL ROZARO CARVAJALINO	2. Cédula ciudadanía	49. 638.476	SANDRA PATRICIA CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	1032859564	9:20 a. m.	09:35 a. m.	NI	6	1	0	58	NI	NO	NI	NI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:00 a. m.
11	1136497894	LEIDY YULIANA SANTANDER ROZARO	2. Cédula ciudadanía	5.001.083.358	KATERINE ROSERO PERAFAN	1. Telefónico pedagógico	3505425455	9:20 a. m.	09:40 a. m.	NI	5	2	0	0	NI	NI	NI	NI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:20 a. m.
12	1136459745	WILLIAM SANTIAGO SANFIANDER M.	2. Cédula ciudadanía	1.007.591.334	KATERINE ROSERO PERAFAN	1. Telefónico pedagógico	3505425451	9:40 a. m.	10:00 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LEIDY Y WILLIAM ROSERO SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	9	10/12/2020	9:20 a. m.
13	1126459725	DEIRON JHAIR ROSERO MINCHAPA	2. Cédula ciudadanía	1.130.647.734	FANNY ADRIANA BANGUERA ILLA	1. Telefónico pedagógico	3187203409	10:00 a. m.	10:20 a. m.	SI	8	1	0	1	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:40 a. m.
14	1149459512	JHOJAN ESTEFANI AGRAM MUÑOZ	1. Tarjeta de identidad	94.300.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	1033867997	09:25 a. m.	09:40 a. m.	NI	10	3	0	12	NI	NO	NI	NI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:00 a. m.
15	1.140.215.327	ADRIANA CAROLINA RINCON ROALPE	2. Cédula ciudadanía	1.066.201.955	DEYMARA ELISABETH RINCON ROALPE	1. Telefónico pedagógico	3176552640	11:00 a. m.	11:10. a.m	SI	7	0	1	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	10:35 a. m.
16								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
17								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
18								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
19								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
20								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
21								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
22								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
23								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
24								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
25								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.LAR3.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.GES.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.GES.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI IDALIA MARCIANI CUMBAN

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE OCTUBRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 68800112101

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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 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 y jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – hoarding) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1.117.209.920	WANDA TH SNEIDER BOLAÑO VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1050.6997.923	WANDA TH SNEIDER BOLAÑO VILLOTA	1. Telefónico pedagógico	3124314263	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	7:45
2	1.126.438.497	SANTIAGO SAMSON IMBACHI	2. Cédula ciudadanía	1124.6416.939	SANTIAGO SAMSON IMBACHI	1. Telefónico pedagógico	3206060617	8:02	8:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	8:02
3	1.143.015.935	JONATHAN DANIELS TORRES AVENDA	2. Cédula ciudadanía	1005.7761.913	WILDNA AVENDA LEDESMO	1. Telefónico pedagógico	3144559629	8:20	8:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	8:17
4	1.120.160.173	JHOHANDINSHA MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1010.6409.029	DIDIYCAMILA MONTOYA CARVO	1. Telefónico pedagógico	3219463.046	11:12 am	11:24 am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	8:33
5	1.126.460.216	JUAN DAVID BOLAÑOS BOLAÑOS	1.2006.996.833	KAREN LISBETH BOLAÑOS BOLAÑOS		1. Telefónico pedagógico	3205483043	2:12 PM	2:26 PM	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La gestante esta al dia con las vacunas	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	2 PM
6	1.126.459.341	ALAN GERONIMO GIRALDO CALLE	2. Cédula ciudadanía	1124.6479.868	BELEN FERNANDA CALLE ROSRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3206124267	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	9:16
7	1.143.015.786	CRISTIAN ALEJANDRO MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1010.6409.029	DIDIYCAMILA MONTOYA CARVO	1. Telefónico pedagógico	3219463.046	9:40	9:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	9:50
8	1.126.459.331	JESUS ANTONIO CARREÑA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1114.685.3309	LEIDI YANNETH VARGAS BERNAL	1. Telefónico pedagógico	3115.969.624	10:00	10:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	9:47
9	1.126.434.368	SHARON SALOME BACA DAVID	2. Cédula ciudadanía	1124.6549.992	KAREN ANDREA DAVID MEZA	1. Telefónico pedagógico	3216.903.518	10:20	10:37	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	10:37
10	1.126.459.625	KAREN ALEJANDRA CORREA RAMIREZ	1.0003.609.129	KAROLAY RAMIREZ ALVAREZ		1. Telefónico pedagógico	3206.854.079	11:05:00 a. m.	11:37:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	11:33:00 a. m.
11	1.233.519.646	DILAN SAMUEL MONDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.120.304	GLADYS MERCEDES MONDEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3203963325	11:24:00 a. m.	11:43:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	11:43:00 a. m.
12	1.126.459.031	DIELAN SANTIAGO NOPAN OSPINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.838	DANELLY OSPINA PETAO	1. Telefónico pedagógico	3143.737.855	11:43:00 a. m.	12:57:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	11:57:00 a. m.
13	1.126.459.899	YAMILEN SALOME ALVAREZ ROJAS	1.126.457.704	ZULY MELEDYN ALVAREZ ROJAS		1. Telefónico pedagógico	3.003.759.367	11:58:00 a. m.	12:06:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	12:00:00 m.
14	1.126.459.699	LIBERTH ARHINA GARCIA TORRES	1.126.449.863	ANDREA JHEGLINE TORRES BENAVIDES		1. Telefónico pedagógico	3143049372 - 3145522338	12:01:00 m.	12:22:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	12:24:00 m.
15	1.130.614.617	ARONEIDTH ALEJANDRO LOZANO CALDERON	1.126.423.247	FANNY ALEJANDRINA CALDERON MORAN		1. Telefónico pedagógico	3206875006	11:15:00 a. m.	11:33:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	11:33:00 a. m.
16	1.126.0.425.040	JUNIOR ALEJANDRO AYALA TADLEZ	1.126.452.038	KAREN LEIDA TADLEZ MONTENEGRO		1. Telefónico pedagógico	3003453339	11:31am	11:48 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	11:45 am
17	1.126.459.416	ERICK SANTIAGO MORA GUEVARA	1.006.697.987	WENDY DAYANA GUEVARA AREVALO		1. Telefónico pedagógico	3013507555	3 pm	3:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	3 PM
18	1.126.459.695	HADLEY MATIAS RODRIGUEZ FERNANDEZ	1.126.455.887	JENNIFER FLORANY FERNANDEZ JURADO		1. Telefónico pedagógico	3143.563.972	3:-30pm	3:-45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	2-:15 PM
19	1.126.459.836	GERSON EMANUEL MENDEZ CASTRO	1.193.224.027	EDITH CASTRO GARCIA		1. Telefónico pedagógico	3222965089	2-pm	2-15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	2-:30 PM
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

Guillermo Tamayo

Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.Lit/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.Lit/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA MANCUAN CUMBAL

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MARC-ALDEOLOLOMEDA

Código Unidad de Servicio (UDS): 686001101556

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aertas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126457931	EDISON MANUEL CHAVIN QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.379	ROSALBA QUINTERO MEAGUAJE	2. Telefónico seguimiento	3004545761	9:10:00 a. m.	9:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	8:15:00 a. m.
2	1130164919	SARA YULIETH CHAVIN CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	59.672.628	CARMEN ORLANDA CAICEDO YELA	2. Telefónico seguimiento	3105760827	8:50:00 a. m.	9:40:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	8:40:00 a. m.
3	1126458292	JHEISON SANTIAGO JOJOA PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.555	DIANA LIZETH JOJOA PETEVI	2. Telefónico seguimiento	3108863462	8:40:00 a. m.	9:14:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	9:16:00 a. m.
4	1126455569	KRISSNY DANIELA ALVAREZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.124.446.730	MONICA ADRIANA MORA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3103750409	9:17:00 a. m.	9:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	9:26:00 a. m.
5	1126457621	CAMILA ALEJANDRA ZUÑIGA BONAVIDES	3. Cedula de extranjeria	1.123.420.300	MAYERLI MAYDELINE CARVAJAL HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3206052840	9:40:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:30:00 a. m.
6	1126458266	JENNIFER VALENTINA ARENAS BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.437	RUBY ARELY BASTIDAS BOTINA	2. Telefónico seguimiento	3203479936	10:03:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:37:00 a. m.
7	1126455121	KIDA YN DANIELA ROSERO ARENAS	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.257	KELLY KATIANA ARENAS PETEVI	2. Telefónico seguimiento	3223041200	10:04:00 a. m.	10:38:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:38:00 a. m.
8	1126455115	ALEGHON JHOHANNA CHAVIN ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126457276	MARLY JOHANA ERAZO OTAYA	2. Telefónico seguimiento	3202472397	10:41:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	11:00:00 a. m.
9	1126458877	CARLOS ANDRES BOLAÑOS CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	2. Telefónico seguimiento	3128857602	8:00:00 a. m.	8:20:00 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	8:23:00 a. m.
10	1030022680	ERIKA SOFIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	2. Telefónico seguimiento	3128857602	9:47:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	8:04:00 a. m.
11	1130164963	KEVIN MATIAS OSPINA ARENAS	2. Cédula ciudadanía	49.120.981	CLAUDIA YANED ARENAS OTAYA	2. Telefónico seguimiento	3148857602	9:48:00 a. m.	9:57:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	9:17:00 a. m.
12	1126458640	EITHAN SAID DIAZ POTOSI	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.230	ARMA LINEVY POTOSI ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3214864786	9:18:00 a. m.	9:38:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	9:39:00 a. m.
13	1126458315	ERICK MATIAS ERIRA MORA	49.120.981	ROSARIO AMANDA MORA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3103797065	9:41:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:00:00 a. m.
14	1126459643	KATELYN DIANE URRESTI MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.851	YOLANDA YULIETH MONTENEGRO CASTILLO	2. Telefónico seguimiento	3117754699	10:01:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:22:00 a. m.
15	1145019903	SAM DAVID CHAPUEL PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.658	ERICKA CRISTINA CHAPUEL PETEVI	2. Telefónico seguimiento	3204463237	10:03:00 a. m.	10:41:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	10:41:00 a. m.
16	1126458503	ANA ALEXANDER CHACHINOY JOJOA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.347	VANESSA JOJOA PETEVI	2. Telefónico seguimiento	3112567465	10:43:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	01/12/2020	11:01:00 a. m.
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

Suli Emilia Tmbacuán

Firma del agente educativo

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

Este documento es propiedad del Instituto Nacional para Ciegos - INCI. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita del Instituto. Vigilado por Mintic

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

Este documento es propiedad del Instituto Nacional para Ciegos - INCI. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita del Instituto. Vigilado por Mintic

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PULECIO INS

Fecha: 8/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CELITAES

Código Unidad de Servicio (UDS): 80921013

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1145010867	ASLYN KARINA DE LA CRUZ MACIAS	1.Cédula ciudadanía	1001365424	FERNANDA MACIAS CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3206979627	10:50 a. m.	11:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:06 a. m.
2	1126114752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	1.Cédula ciudadanía	1091663523	DORIS SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108139266	11:07 a. m.	11:23 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:07 a. m.
3	1130168372	ALISON CELESTE PAJARDO OVIEDO	1.Cédula ciudadanía	1125161955	ERIKY ALEXANDRA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3162972370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNAS, 4EO DE EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:35 a. m.
4	1130163271	JHONIER ANDRES RUALES HERNANDEZ	1.Cédula ciudadanía	1125430999	MARLOVY HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3164107380	11:42 a. m.	12:00 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNAS, 4EO DE EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	8:57 a. m.
5	1126114542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	1.Cédula ciudadanía	1151699333	ADRIANA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3223013360	2:00 p. m.	2:19pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI		La madre comenta que la profesora aun no le a dicho pues de aquello la cita de	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:16 a. m.
6	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ IBANCHI	1.Cédula ciudadanía	1123452358	ADRIANA IBANCHI	1. Telefónico pedagógico	3102134918	2:17 p. m.	2:32 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		la madre comenta que posiblemente en el transcurso de la semana se pondra al dia y	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:35 a. m.
7	1126459673	JOHAN DAVID CHACUA MILLIZO	1.Cédula ciudadanía	1112527701	RUBIA YERBI MILLIZO	1. Telefónico pedagógico	3157936815	2:35 p. m.	2:50 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	9:47 a. m.
8	1126458259	DENNER JHOAN FAMBUO LOPEZ	1.Cédula ciudadanía	8747243	LILIAN DEL SOCORRO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3004551981	2:52 p. m.	3:10 p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	10:07 a. m.
9	1126459353	ADRIANA LISBETH ROMO ALVAREZ	1.Cédula ciudadanía	1085966363	LEYDI KAROLINA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3164155709	3: 10PM	3:30 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	10:25 a. m.
10	1088947591	ARIANNA ISABELA PAJARDO PEREZ	1.Cédula ciudadanía	1085947107	ANGELICA MARIA PEREZ CINCILLO	1. Telefónico pedagógico	3117985778	3:53 p. m.	4:02 p. m.	SI	11	2	0	2	SI	SI	SI	SI		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	10/12/2020	10:42 a. m.
11	1126459336	KEVIN ALEJANDRO CULCHAC DE LA CRUZ	1.Cédula ciudadanía	1124457605	NEXY LISBETH DE LA CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3174994209	4:02 p. m.	4:20 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		PROXIMA VACUNA A LOS 4 MESES	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Durante la llamada la madre comenta que el niño hace dos dias presento gripa,tiene un computo en el pecho	9	10/12/2020	4:02 p.m.
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA RITZIK CHACONDOY

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ESTRELLAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080731383

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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, var 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. (Aortes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortes 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.124	ALEXON THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.938	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUAREZ	1. Telefónico pedagógico	3202560000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:00
2	1.126.460.905	VALERIE LUCIANA PORTILLA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.896.363	INGRID FERNANDA POTOSI ALCHIRAN	1. Telefónico pedagógico	3203314358	2:40	3:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	3:15
3	1.140.033.565	NAYYUR ISEYUL ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.116.436	ASLAY ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3207315538	8:18	8:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	3:20
4	1.126.458.937	JOSEP SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1.026.333.650	ROSA CHAVO	1. Telefónico pedagógico	3213775758	8:55	8:53	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:50
5	1.126.342.337	SARAH CHARLOTTE ARMIRO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.026.333.650	MONICA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3142233377	9:05	9:10	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	4:00
6	1.126.458.185	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.676	MADINA DANIEL SANT ANDER FIGUEROA	1. Telefónico pedagógico	3125324478	2:00	2:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:00
7	1.126.458.638	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.100.306	GENDY CHIRAN LEITON	1. Telefónico pedagógico	3203314358	2:18	2:33	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:15
8	1.126.458.639	SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.583	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216865555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:30
9	1.126.457.639	GIAN CHARLO ROSERO ARMIRO	2. Cédula ciudadanía	41.119.583	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216865555	2:55	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:30
10	1.140.033.535	AMERNOR EDUARDO DAVID QUIMICHA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	DIANA GUANCHACOZTA	1. Telefónico pedagógico	3114863119	2:55	2:15	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:45
11	1.126.459.508	ISMAGUEL FEST GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.811	LEYDY ANDREA GUANCHA TORO	1. Telefónico pedagógico	3125889471	3:20	3:55	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	3:00
12								Hh:mm	Hh:mm												12													dd/mm/aaaa	Hh:mm
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131269

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	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	2. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CELO MEZA	1. Telefónico pedagogico	3217445469	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1103165091	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	41117512	ANA JUDITH DAZA	1. Telefónico pedagogico	3103452343	9:50 a. m.	10:06 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
3	1126459835	EYDAN ORIEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1126452606	NANCI MILENA MORA	1. Telefónico pedagogico	3209995413	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
4	1126459720	EMY VALENTINA RUÁREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455096	ADRIANA CUARAN	1. Telefónico pedagogico	3143966367	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1140015549	MICHELL GUEVARA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458461	CRISTINA CUARAN	1. Telefónico pedagogico	3142007388	10:45 a. m.	11:06 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126459494	IAN YOEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998245	MAYELI ZAMBRANO	1. Telefónico pedagogico	3204995412	11:08 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1140015804	JHOFRET DAVID YELA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagogico	3148532432	11:27 a. m.	11:40 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
8	1126460149	KATHERINE DANIELA YELA MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998992	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagogico	3148532432	11:41 a. m.	11:53 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
9	1126459529	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1126458847	LEIDY YANDUN	1. Telefónico pedagogico	3209678224	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1130165110	DAVID SANTIAGO ORDOÑEZ	1. Tarjeta de identidad	1093297845	KATHERINE ACUÑA	1. Telefónico pedagogico	3122288958	1:18 p.m.	1:34 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
11	1130165047	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	1. Tarjeta de identidad	1006458212	YENNI VALENCIA	1. Telefónico pedagogico	3134143523	1:36pm.	1:52pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1126460042	SAMUEL AGUDELO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995752	YUMARIN DIAZ	1. Telefónico pedagogico	3213829739	1:54 p. m.	2:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126142812	IAN SANTIAGO CORDOVA	2. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	1. Telefónico pedagogico	3126615214	2:12 p. m.	2:28 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1126458392	SHARITH SOFIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126449593	RUTH JOJOA	1. Telefónico pedagogico	3203963509	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
15	1126458420	MELISSA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	24785473	MARLENY PINZON	1. Telefónico pedagogico	3227765305	2:58 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
16	1126459114	WILSON MANUEL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126447582	DEIDY ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagogico	3214455389	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
17	1126459529	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1126450849	FLOR YANDUN	1. Telefónico pedagogico	3158653436	3:34 p. m.	3:46 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
18	1126459565	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1024575369	MONICA VALENCIA	1. Telefónico pedagogico	3145476989	3:50 p. m.	4:06 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI
19	1126460090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998529	YANILETH MARTINEZ	1. Telefónico pedagogico	3209970198	4:08 p. m.	4:30 p. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI
20																
21																
22																
23																
24																
25																

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 cuidado medico	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. (¿Ha notado usted si el niño-a prefiere estar quieto y a perdido interés en el juego o otras actividades cotidianas?) 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 ¿En la ultima semana el niño-a a presentado diarrea, vomito? SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8 ¿En la ultima semana el niño-a ha consumido menos de la mitad de todos los alimentos ofrecidos en el dia? SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9 ¿En la ultima semana el usuario a presentado sintomas como los o fiebre o gripa? 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA ALA MADRE DE LAMENCIR, QUE LA CITA DEL CYD QUEDA PROGRAMADA PARA EL 28 DE ENERO DEL 2021 Y LA MADRE	PRACTICA 9	10/12/2020	9:32 a. m.
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	9:50 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	10:10 a. m.
4	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	10:28 a. m.
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	10:45 a. m.
6	SI	SI	7. Otro	el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	11:08 a. m.
7	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	11:27 a. m.
8	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 4 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	11:41 a. m.
9	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	12:00 p. m.
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	1:18 p. m.
11	SI	SI				0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	1:36 p. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	1:54 p. m.
13	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	2:12 p. m.
14	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	2:30 p. m.
15	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	2:58 p. m.
16	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	3:16 p. m.
17	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	3:34 p. m.
18	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	3:50 p. m.
19	SI	SI	7. Otro	esquema completo de vacunas para la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 9	10/12/2020	4:08 p. m.
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			



Firma del agente educativo



Firma del agente educativo

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA RITZIR CHACHINOY

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TAKASUUNAI

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080731383

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltipla, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.096.019.924	XAVIR FRANCISCO GARCIA TRICHEZ	1.Cédula ciudadanía	1.095.805.205	PAOLA ISABEL TRICHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3108762377	8:00	8:15	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:00
2	1.140.033.830	MARLUF JHISEL CAMPO CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.995.429	MARIA MERCEDES CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3205991051	8:38	8:55	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:15
3	1.122.786.926	YAHIR ALEXANDER OTAY QUIRDOY	1.Cédula ciudadanía	1.049.639.863	RUTH MARLENY CHINDOY MUTUMAJOY	1. Telefónico pedagógico	3164354780	8:38	8:53	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:30
4	1.140.033.429	KERYN ALEXANDER JURADO ORTEGA	1.Cédula ciudadanía	65.139.650	ENNY YOLANDA ORTEGA DIVIDIO	1. Telefónico pedagógico	3183156655	8:55	9:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:45
5	1.126.454.675	DILIRIS YASMIN ORTEGA CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY ESPIA CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164161096	9:10	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:00
6	1.126.458.557	JOAO JUAN PABLO ORTEGA CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY ESPIA CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164161096	9:28	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:00
7	1.130.349.050	ANA SOFIA CASTILLO CRUZ	1.Cédula ciudadanía	68.497.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212785430	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:30
8	1.130.344.990	KAIRA LIZBTH ARCO CASTILLO	1.Cédula ciudadanía	68.497.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212785430	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:30
9	1.140.033.532	JAURO VALENTINA PORTILLO ROSALES	1.Cédula ciudadanía	65.130.035	KAIRA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3206556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:00
10	1.126.458.107	ANDERSON ESTIBEN MALO PORTILLO	1.Cédula ciudadanía	65.130.035	KAIRA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3206556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:00
11	1.068.895.068	DINI ESMERALDA DIAZ GILON	1.Cédula ciudadanía	99.532.506	BLANCA NELLI GILON ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3505139270	10:10	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:35
12	1.126.143.588	JOHAN ALEXANDER PISTIANS MONTENEGRO	1.Cédula ciudadanía	1.073.239.275	BORYANA MONTENEGRO CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3229164207	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:30
13	1.126.460.130	JAVANNY YALIANA CHAPAL TRICHEZ	1.Cédula ciudadanía	1.126.456.013	YOLIANA TRICHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3117604099	10:48	10:55	SI	8	2	1	0	SI	SI	SI	NI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:45
14	1.126.458.809	YHEVER TRICHEZ ZAMBRANO	1.Cédula ciudadanía	1.126.458.923	LEIDY YAIMERO TRICHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3206523595	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:00
15	65.120.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1.Cédula ciudadanía	65.120.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3104339631	11:25	11:40	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	NI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:15
16	1.140.033.635	JHONATHAN WILFREDO PORTILLO JURADO	1.Cédula ciudadanía	1.126.452.102	JENNYSSUAN YURADO DIAZA	1. Telefónico pedagógico	3216495537	11:43	11:58	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:30
17	1.126.458.353	YHEVIN STIVEN SANCHEZ MARTINEZ	1.Cédula ciudadanía	1.118.024.868	MARIA ALEXANDRA MARTINEZ VARON	1. Telefónico pedagógico	3144386530	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	12:00
18	1.126.458.726	ARIANA SALOMA OTELA MOSQUERA	1.Cédula ciudadanía	1.126.455.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Telefónico pedagógico	3227363056	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	12:29
19	1.140.033.450	ANGIS ISUETH OTELA MOSQUERA	1.Cédula ciudadanía	1.126.455.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Telefónico pedagógico	3227363056	12:40	12:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE RECHAZO PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	12:59
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM1.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MILAGROS HOGAR FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8588300123028

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", 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.
1	1123161023	ANGEL LUCIANO GUERRA OSEDA	3. Cédula de extranjería	26.232.764	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	1.Telefónico pedagógico	3157474982	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1139169267	DEREK MATEO MARTINEZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.129.453.041	FRANCIA EVILA GAVIRIA RONDEIO	1.Telefónico pedagógico	3162580662	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1129468099	EITHAN GAEL GUERRERO PIZA	3. Cedula de extranjeria	0901200021 7	CARMEN INES PIZA TUARIZ	1.Telefónico pedagógico	3178161327	8:40 a. m.	8:45 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
4	1129143699	OSCAR ANDRES GUERRERO PIZA	3. Cedula de extranjeria	0901200021 7	CARMEN INES PIZA TUARIZ	1.Telefónico pedagógico	3178161327	8:50 a. m.	9:05 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
5	1129143870	JOSAITH DANIEL ORTEGA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	0809007	YENNY MAGALI ROSERO MELO	1.Telefónico pedagógico	3144554197	9:10 a. m.	9:25 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1139169095	LIA YARSELY BELTRAN GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	45.119.465	AMADA GUERRERO LARA	1.Telefónico pedagógico	3175967553	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1140013896	HAYLEEN MISHELL GAVIRIA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.338	YANED GOMEZ ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3144340888	9:50 a. m.	10:05 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1139145459	ADLY ISSEL CABRERA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.129.450.889	LUCELLI LOPEZ BECTRAN	1. Telefónico pedagógico	3172629295	10:10 a. m.	10:35 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
9	1233194794	SARA SOFIA NARVAEZ CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1.083.690.849	NOHEMY CARDENAS CASTELLANOS	1.Telefónico pedagógico	3165367644	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1140003983	ANGELA CELENA SOLANO ITAS	2. Cédula ciudadanía	1.002.972.454	CAROLINA ITAS MOLINA	1.Telefónico pedagógico	3162796183	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	5	1	0	2	SI	NO	SI	SI		
11	1129458859	EMILI SICNARA RUALES ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.004.997.221	ZULEINY RUALES ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3182915643	11:10 a. m.	11:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1.130.164 847	SERGIO FERNANDO GARCIA ERAGO	2. Cédula ciudadanía	59.123.982	FLOR ALBA ERAGO	1.Telefónico pedagógico	3157591663	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1140023247	JUAN DAVID MINEZ MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.429	YENY MINUELA MUÑOZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3172287477	11:45 a. m.	12:00 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
14	1139169312	EMY ALEJANDRA VILADA GUERRA	2. Cédula ciudadanía	1.004.999.391	DIANA LORENA GUERRA USREESTY	1.Telefónico pedagógico	3216347009	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	NO	SI		
15	1006.287510	WAKI CAMILO CHALACAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.550	DARLYN RUBIELA LOPEZ DE LACRUZ	1.Telefónico pedagógico	3165382033	1:20 p. m.	1:35 p. m.	SI	10	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
16	1140003847	ELIANA MATEO VASCO ELCALPA	1. Tarjeta de identidad	1125469864	DIANA MARCELA CALPA CHALACAN	1.Telefónico pedagógico	3174897866	1:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
17	1.004.697.358	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	2.Cédula de ciudadanía	1.004.697.358	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	1.Telefónico pedagógico	3175853152	2:00 p. m.	3:10 p. m.	SI	5	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
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											

Firma del agente educativo

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

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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfora 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	8:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	8:05 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	8:30 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	8:40 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			LLAMARA INFORMO QUE SE VACIO HACE 7 NUMEROS QUE NO PUEDE HACER LAS ACTIVIDADES DEL MES	9	11/12/2020	9:00 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	9:05 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	9:30 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NI	NO				9	11/12/2020	9:45 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			SE ACCIDENTO EL ABUELO DE LAMBY LAMBRA SE FUE A PIE AUTO A ACUDIDO	9	11/12/2020	10:00 a. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			LAMARO PETERO QUE LA MAMA SE ENCUENTRA CRECIENDO DE UN BRON QUE LE MISMO CAUDE LA CELULA Y ESTA EN LA TUMBA Y AL MALESTAR	9	11/12/2020	10:15 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	10:30 a. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	10:45 a. m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	11:00 p. m.
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	11:15 a. p.m
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	11:30 p.m
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	11:45 p.m
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				9	11/12/2020	12:00 p. m.
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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI CARLA MARCELA CUMBA

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERRA SOMBRA6

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080001127027

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.030.591.973	GENESIS ALEXANDER ERAZO OYOLA	2. Cédula ciudadanía	1124445163	ANYI DANIELA OYOLA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3178683800-3203873491	8-10 am	08:30 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	7:45
2	1.124.867.287	AYLEN MAHFI IGUERON ACOSTA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.120.439.632	NELLY ANDREA RODRIGUEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3165829450	8:02	8:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	8:02
3	1.126.427.838	WENDY JHOSELLY GUERRERO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1010999771	ANYI FERNANDA MORALES LEZCANO	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:20	8:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	8:17
4	1.126.439.031	4949494 MILDREY DEICORA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1124445164	SANDRA YANELE LEZANO	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:38	8:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	8:33
5	1.126.439.338	MATHIAS ALEJANDRO PINTO LAVALLO	2. Cédula ciudadanía	1.069.242.003	GLAIMARICELA MERA ACACIO	1. Telefónico pedagógico	3204222360	9:00	9:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		0	11/12/2020	9:48
6	1.126.439.574	MELANY SOFIA QUISIRA QUENGUAN	2. Cédula ciudadanía	1124445370	PAOLA QUENGUAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3206380324	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	9:16
7	1.126.439.924	ERICK GABRIEL CHICUNEZ CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1010999554	DIGNY YULIANA CRIOLLO MENDOZA	1. Telefónico pedagógico	3214936588	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	9:30
8	1.126.440.044	YOCELIN TATIANA CADENAS BURBANO	2. Cédula de extranjería	1124445393	CARLA DANIELA BURBANO GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3142912046	6-2-0 pm	10-17:00 6-40 pm m.	SI	13	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	9:47
9	1.126.460.112	DANNIS NIGEL SAB GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.686	CLEDY GALINDEZ CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3216944127	10:20	10:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La madre gestante cumple con las vacunas de acuerdo al tiempo de gestacion	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	10:37
10	1140513447	ERICK ANDRES RODRIGUEZ GUERRA	2. Cédula ciudadanía	11.126.445.010	ERIKA ILLIANA GUERRA SANCHEZ	1. Telefónico pedagógico	3212567402	01-PM	1-15-PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	1-12-PM
11	1126.916597	DEIDY ALEJANDRA BONILLO MEDINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.630	LEYDI ANAIS MEDINA CADIZCO	1. Telefónico pedagógico	3214267191	1:20-PM	1:38-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	1:50-PM
12	1140515234	EMILY SHARIN MARROQUIN SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.087.115.338	MIRLEY DEL SOCORRO CHICUNEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3148168002	1:33-PM	1:45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	1:42-PM
13	1140515729	JAEL YN STICKLEN URREGA CHINQUE	2. Cédula ciudadanía	1.006.896.678	SHARIMER DAYHOLINE CAMPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3124863381	1:52-PM	2-15-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	2-15-PM
14	1140515467	UANT'AGO NICOLAS SAB ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.458	LEANDRA YADIMARAZO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3163129680	2-20-PM	2-30 –PM	NO	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	2-33 –PM
15	1.130.514.618	MARGARETH CHARLOTTE ESPINDANGLO	1. Cédula ciudadanía	1.126.453.119	ASHAN DANIELA MELO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3114884445	2-33-PM	2-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	2-43-PM
16	1.140.515.758	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ GARCIA	1. Cédula ciudadanía	1.126.445.048	KURY EDWIN GARCIA CADEN	1. Telefónico pedagógico	3114883916	3-PM	3-15-PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		0	11/12/2020	3-33-PM
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!
La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Nacional Compartir y no puede ser reproducida sin autorización. Copia No Controlada

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Nacional Compartir y no puede ser reproducida sin autorización. Copia No Controlada

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY DLIANA MARROQUIN OROZCO

Fecha: 8/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8908201746

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 fluido y verdadero 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Hortas 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 y juge) 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. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1135458040	JHINETH GALONE VILLA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	49.119.619	MARIA YOLANDA SAGAMO	1. Telefónico pedagógico	3176252459	11:35AM	11:50AM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/06/2020	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la hija una piedra pequeña ,que hoy 08-12-2020 la vio mas fuerte, en la incomunidad hace 4 d. ela mia,si medico . de igual manera se le da a conocer que se le	9	11/12/2020	11:20AM
2	1135164959	FABIAN ISAAC SAGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	300.603.918	MARIZA LIEMA VILLA	1. Telefónico pedagógico	3176252459	11:45AM	11:50AM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/06/2020	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	8-12-20. se le recomienda frente al medico ,el que se encuentra tiene con mucho gremio de trabajar ,la madre contesta que el dia 09-12-2020 la llevara	9	11/12/2020	11:45AM
3	1122039292	ALVIS MIGUEL ONOCAMA	2. Cédula ciudadanía	1122039292	BIANCA MARZOL	1. Telefónico pedagógico	3128470370-3189939963	2:20PM	2:35PM	NI	11	2	0	35	NI	NI	NI	NI	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/06/2020	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:20PM
4	1143533712	YELISON ALEJANDRO ONOCAMA	2. Cédula ciudadanía	1.120.054.003	ARNUBIA ONOCAMA SAGAMA	1. Telefónico pedagógico	3125647274	2:05PM	2:11PM	SI	11	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/06/2020	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	3:00PM
5	1118164918	MARILIN ADRIANA NIAIZA VILLA	2. Cédula ciudadanía	38.156.606	FELIS NIAIZA ZOLA	1. Telefónico pedagógico	3202507496	2:20PM	2:35PM	NI	4	1	0	0	NI	NI	NI	NO	4. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA EL AÑOS 28/04/2020	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	3:20PM
6	1123164996	YILMAR FABIAN ONOCAMA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.124.455.638	ROSA CAROLINA SAGAMA YAGARI	1. Telefónico pedagógico	3505015768	3:40PM	3:50PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/06/2020	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	3:40PM
7	1136459832	YUBANSON FERNEY ONOCAMA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.124.454.638	ROSA CAROLINA SAGAMA YAGARI	1. Telefónico pedagógico	3505015768	4:00PM	4:15PM	NI	4	1	0	7	NI	NI	NI	NO	7. Otro	Tiene las vacunas al dia	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	4:00PM
8	1135164950	JOSE ADLETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	49.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	1. Telefónico pedagógico	3160996409	4:20PM	4:50PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/07/2020	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	4:20PM
9																					9														
10																					10														
11																					11														
12																					12														
13																					13														
14																					14														
15																					15														
16																					16														
17																					17														
18																					18														
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI PEQUEÑO MUNDO INFANTIL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500127567

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 niños, niñas 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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles 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 alimentarios – 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	1126549630	DIRA VICTORIA PARENTEL SEVIO	1. Cédula ciudadanía	1065545620	ADRIANA MILENA SEVIO CHAVAN	1. Telefónico pedagógico	3046951226	8:30	8:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	9:10
2	1126163281	ISAVARTONELLA VILLOTA RUALES	1. Cédula ciudadanía	1126452260	ANA LUCIA RUALES PORTILLO	1. Telefónico pedagógico	3205983644	9:02	9:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	9:20
3	1126455362	KELLIN EURAHI GLORIMARGOMEZ	1. Cédula ciudadanía	1126453364	MONICA MARÍOQUIN MARTÍNEZ	1. Telefónico pedagógico	3203966382	9:10	9:05	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	9:50
4	1122341637	SAMANTHA ROSAG TORRES	1. Cédula ciudadanía	1113990239	MONICA PAOLA TORRS NIETO	1. Telefónico pedagógico	3136554954	9:30	9:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	9:10
5	1126143227	SAMUEL ALEJANDRO VIVAS GUERRERO	1. Cédula ciudadanía	4512299656	ERIDY MARILIN GUERRERO CABALLOS	1. Telefónico pedagógico	3214333660	9:50	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	9:30
6	1126145898	DANNA SOFIA ALVAREZ CARRANZA	1. Cédula ciudadanía	1126444339	SUMANY CARRANZA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3108361882	10:35	10:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	9:50
7	1126145863	VICTORIA ANAHI MENESES NUÑEZ	1. Cédula ciudadanía	1126453265	DIANA CRISTINA NUÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3143994229	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	10:35
8	1126143830	ROSELLDSE MACCA PANCORTE	2. Cédula ciudadanía	1122556975	CARMEN ALEXSANDRA PANCORTE	1. Telefónico pedagógico	3203589823	09:55	09:30	NI	4	1	0	0	NI	NI	NI	NI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	11:00
9	1126145903	SCARLETH VICTORIA MORALES MENESES	1. Cédula ciudadanía	1126451650	VERONICA MENESES HIPAÑO	1. Telefónico pedagógico	3135356921	11:45	12:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	11:35
10	1126145929	MATIAS GIRALDO MORA	1. Cédula ciudadanía	1067987709	DIANA CAROLINA GIRALDO MORA	1. Telefónico pedagógico	3144479250	2:00	2:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	11:45
11	1126455656	ARIANA SOFIA MATASEA GALINDEZ	1. Cédula ciudadanía	1126452659	ERIKA VIVIANA SAAVEDE MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3233762309	2:00	2:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	2:00
12	1126455658	JOSEPH MATIAS PEREZ AGUDELO	1. Cédula ciudadanía	1126457274	KARLA YERALDINE AGUDELO GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3104554997	2:40	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	2:20
13	1126455766	JOSE EMANUEL RODRIGUEZ OROZPEZ	1. Cédula ciudadanía	1126456853	CONSUELO DEL CARMEN OROZPEZ QUINTERO CHILLA	1. Telefónico pedagógico	3103389679	3:00	3:15	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	2:40
14	1126455768	CARLOS DANIEL GIRALDO MORA	1050.053.6909	1050.053.6909	DANIELA NOHRA GIRALDO MORA	1. Telefónico pedagógico	3203122726	3:20	3:35	SI	8	3	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	3:00
15	1126145962	DULCE SALOMÉ VALLEJO RINCON MORA	1. Cédula ciudadanía	4512299657	LICELOT MORA	1. Telefónico pedagógico	3123166429	3:40	3:55	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	3:20
16	1126455830	FREDY ALEXANDER HERRERA OJEDA	1. Tarjeta de identidad	1126.449.540	STEFANNY ALEJANDRA HERRERA OJEDA	1. Telefónico pedagógico	3205226105	10:20	10:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	3:40
17	1126455843	EMILY SHARIK BERMUDES DIAZ	1. Cédula ciudadanía	1050989573	MARIA ELIZABETH DIAZ CHOTE	1. Telefónico pedagógico	3214553906	4:00	4:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se entrega a la familia sobre las riesgoses en el hogar por un externo protector	PRACTICA 5 (3, 5, 10	11/12/2020	4:00
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.ARI.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AC.18/1.A/P Versión: 6	23/11/2020 Página 1 de 2 Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN OROZCO/EZ

Fecha: 8/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880020127038

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" , 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.
1	1.126.458.928	MAI CATALELLA GONZALEZ JARAMILLO	7. Cédula ciudadanía	1.007.623.953	DANIELA GONZALEZ ZAPATA	1. Telefónico pedagógico	3229833924	8:00AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1126457640	YEIMA NICOL VALLEJO OLIMACHA	2. Cédula ciudadanía	1.129.645.068	ROSA HELENA OLIMACHA	1. Telefónico pedagógico	3116373720	8:00AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, pero tanto no ha ido al hospital
3	1.126.458.744	JHOAN ISAI CORDOBA OUBROZ	2. Cédula ciudadanía	59.396.454	DIANA PATRICIA OUBROZ SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3145355479	8:00AM	8:30AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1130165065	JOSTIN DANIEL NARVAEZ RASCO	2. Cédula ciudadanía	1.005.896.930	HEIDY GERALDINE RASCOS ZAPATA	1. Telefónico pedagógico	3164331154	9:00AM	9:30AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1126459826	HASTORD YULIETH CHAPUEL RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	29.664.564	LUZ DARY RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3203280917	9:00AM	9:30AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126143760	OLIVER YEISID CHANCI MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.004.749.739	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3153416804	9:45AM	9:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día
7	1.124.868.592	LEYDER EDWIN ORTIZ CHOCHOBEZ	1. Tarjeta de identidad	1.120.068.253	TALIA NOHELIA CHOCHOBEZ	2. Telefónico seguimiento	3103851270	10:00AM	10:10AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	
8	1126457699	DAIMINSON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.203.185	OLGA PATRICIA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3214661706	10:30AM	10:35AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día
9	1126459710	SARA SAMARA GUANCHA TOBAR	2. Cédula ciudadanía	49.120686	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3003182710	10:45AM	10:50AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1.130.160.122	EDWIS YOAEL RODRIGUEZ ARTEAGA	3. Cédula ciudadanía	1.130.458.393	ELIANCAT ABDULA ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3183738534	11:00AM	11:05AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1.130.459.444	ANDY YESID ROJITA LASARAZA	3. Cédula ciudadanía	411.19.627	MIRIAM BARAZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3107108003	2:45pm	2:50pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1.130.142.169	SAMUEL CALEB DELTANI SOLARTE	3. Cédula ciudadanía	1.130.402.591	FLOR JHOANA SOLARTE ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3222402883	2:20pm	2:30PM	SI	10	3	0	1	SI	SI	SI	SI		
13	1.130.459.451	DULCE ANAHI LOPEZ ABAD	3. Cédula ciudadanía	411.19.106	ADRIANA MARTZA DOTTINA	1. Telefónico pedagógico	3136227233	2:45PM	2:50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1.130.458.376	KAROLINA FERNANDA ROJAS CABEZAS	3. Cédula ciudadanía	1.127.849.356	CAROLINA CABEZAS MEDINA	1. Telefónico pedagógico	3219459823	3:15PM	3:20PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1.143.010.383	DAMIANA KATALEYA JURADO CALDERON	3. Cédula ciudadanía	1.130.459.058	ELDA MARGARET ACALDERON	1. Telefónico pedagógico	3183834716	3:30PM	3:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir el control de salud
16	1.143.010.711	KELLY NEILISSA MUÑOZ GIRONZA	3. Cédula ciudadanía	1.144.320.472	MARTA ISABEL GIRNZA HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3146078359	4:45PM	4:50PM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir el control de salud
17	1.059.892.117	ROSSI DANIELA VASQUEZ CALLTO	3. Cédula ciudadanía	1.059.892.117	ROSSI DANIELA VASQUEZ CALLTO	1. Telefónico pedagógico	3115218096	5:00PM	5:10PM	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	SI		
18	1.130.162.191	IAIA DALOMS HERMOSA YANID	3. Cédula ciudadanía	411.03.646	DEBY CLEDA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3208219442	5:15PM	5:20PM	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.AC.18/1.A/P | 23/11/2020 | Versión: 6 | Página 2 de 2 | Clasificación de la información: Pública

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. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiere 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 alimentarios – 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 practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	8:00AM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	8:00AM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	8:00AM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	9:00AM
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	9:30AM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	9:45AM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	10:00AM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	10:30AM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	10:45AM
10	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	11:00AM
11	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	2:45pm
12	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	2:20pm
13	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	2:45PM
14	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	3:15PM
15	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	3:30PM
16	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	4:45PM
17	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	5:00PM
18	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	15/1/2020	5:15PM
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETER CHACHINOY

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE VIDA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680500127374

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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. (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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.127	CRISTHIAN EMMANUEL ROSERO TAPIA	2.Cédula ciudadanía	1058865220	JOHAN TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3124234912	8:12	8:27	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	0		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:00
2	1.126.459.989	JUAN SEBASTIAN SAVBONI ROSERO	1126457761	CARMEN ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3223827273	8:29	8:44	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	0		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:15
3	1.126.143.821	JUAN JOSE CANCIMANCE HERNANDEZ	2.Cédula ciudadanía	1.010.842.765	DAYANA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3204159428	8:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:30
4	1.126.459.996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	2.Cédula ciudadanía	1.080.933.955	EMANUEL DINETH BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3204910171	9/999	9/199	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:00
5	1.077.736.902	JHON MARIO QUICENO MEJIA	2.Cédula ciudadanía	1.126.459.920	ROSSICA MEJIA TAMAYO	1. Telefónico pedagógico	3204447804	9/199	9/145	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:15
6	1.077.736.903	JHON ALEXIS QUICENO MEJIA	2.Cédula ciudadanía	1126459907	ROSSICA MEJIA TAMAYO	1. Telefónico pedagógico	3147763563	9/199	9/145	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:15
7	1.126.459.906	BRECNER SMITH CASTAÑEDA LUNA	2.Cédula ciudadanía	1.059.998.809	LEIDY DANIELA LUNA	1. Telefónico pedagógico	3213364360	10/47	11/03	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:15
8	1.126.459.873	PAULA ANDREA ROMO TOBAR	2.Cédula ciudadanía	1.124.050.685	LEIDY MARGELA TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3136178786	11/05	11/20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:30
9	1.130.165.020	WINY SALOME CARDENAS ALVAREZ	2.Cédula ciudadanía	1059899209	LUSAIA VAREZ	1. Telefónico pedagógico	3116867819	11/25	11/43	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:52
10	1.126.459.946	LAURA ISABELLA CARDOZO MUÑOZ	2.Cédula ciudadanía	1123330938	NELSY MARIA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3112396092	11/41	11/55	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:10
11	1.126.459.549	JOE ANGEL Y VILLA CARLOSAMA	2.Cédula ciudadanía	1059897975	RAMON CARLOSAMA	1. Telefónico pedagógico	3350184858	2/00	2/15	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:30
12	1.126.459.539	KEVIN SOFIA IMBACUAN AGREDA	2.Cédula ciudadanía	1122786764	ADRIANA AGREDA	1. Telefónico pedagógico	3204394648	2/17	2/32	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:45
13	1.073.535.742	IAN SIMON BENAVIDES BECERRA	2.Cédula ciudadanía	1061885128	ELIANA YICO BECERRA	1. Telefónico pedagógico	3128944681	2/35	2/50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	12:00
14	1.126.459.348	JULIZA JANETH JAIMES CALDERON	49.127.896	BARAKIEL CARMON CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3112750880	2/55	3/10	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	1:45
15	1.080.705.567	EMILY FERNANDA CORTES GARZON	2.Cédula ciudadanía	1.055.879.537	MIGUEL GARZON GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3124274365	3/15	3/30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:00
16	1.126.143.468	EMILIANA CABRERA URRUTIA	2.Cédula ciudadanía	1.030.697.620	YENNY CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3203396256	11/25	11/43	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:30
17	1.126.459.350	EDWYDER JOSUE CARDOZO MUÑOZ	2.Cédula ciudadanía	1112539439	NELSY MARIA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3112396092	3/35	3/50	SI	4	2	0	0	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad		17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:45
18	1.120.071.267	ANGEL ISAAC LOPEZ SANTACRUZ	2.Cédula ciudadanía	1126455772	SHELLEY LIZENA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3144375588	3/55	4/10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:10
19	1.126.459.058	CHRISTIAN CAMILO ROMO CHAPID	2.Cédula ciudadanía	1059879217	DORIAM SHILOH CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3209758016	4/12	4/28	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	2:55
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSCOO CUICESPINTOJA

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI SEGUNDO HOGAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980600137583

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/ o 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" , 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.
1	112IG-43689	DULCE SALOME QUEVARA QUETAMA	2. Cédula ciudadanía	1.050.699.273	DARMA KEALDIN QUETAMA ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3114977319	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	2	0	0	NA	NA	SI	SI		
2	112IG-43690	LINDA GERALDIN QUEVARA QUETAMA	2. Cédula ciudadanía	1.050.699.273	DARMA KEALDIN QUETAMA ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3114977319	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	2	0	0	NA	NA	SI	SI		
3	1125458304	DAVID LUIS ESERRO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	38.888.333	AGENIS CABRERA ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3127127352	9:00 a.m.	9:40 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1140023566	CHARLEN CLEIDER NARVAEZ SANTIN	2. Cédula ciudadanía	1.050.848.720	AMANDA CAMILA SANTIN NAIZ AZUAZ	1. Telefónico pedagógico	3127585910	9:45 a.m.	10:05 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1.126.460.276	EYLEN YARANA SANCHEZ CUARAN	5. Tarjeta de identidad	1.006.995.508	LICETH MAYERLY CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3183929923	10:00 a.m.	10:20 a.m.	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1126457758	HERLYS STEFANIA CAVERO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.699	EMMY KLEBER PANTOJA ARROYAVE	1. Telefónico pedagógico	3044799929	10:25 a.m.	10:40 a.m.	NA	4	1	0	0	NA	NA	NA	NA		
7	1126460023	JAYDEN ALBERTO YATE GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.370	DAKATERINNDA GUEVARA BAUTDAS	1. Telefónico pedagógico	3183756203	11:30 a.m.	11:40 a.m.	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
8	1125459934	LUAN STIVEN CUACALPUD AVILA	2. Cédula ciudadanía	1118131905	PAOLA ANDREA AVILA GUATABILLA	1. Telefónico pedagógico	3183736203	11:45 a. m.	12:00M	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1125460034	LIA FERNANDA DORADO ARBOLEDA	5. Tarjeta de identidad	1.120.144.542	INGRID FERNANDA ARBOLEDA GALAND	1. Telefónico pedagógico	3122342301	01:00 PM	01:10 PM	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1125459930	SHAIRA YHAIRAN ZAMBRANO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	109.813.806	YAIRITH LILIANA ROSERO MEZA	1. Telefónico pedagógico	3222326383	01:20 PM	01:30 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1125459700	BAYRON SANTIAGO GUEVARA L	1.Tarjeta de identidad	1.049.913.833	KELLY JOHANAN LARRAHONDO	1. Telefónico pedagógico	3165167773	4:00 PM	4:15 PM	SI	5	3	0	0	NA	NA	NA	NA		
12	1125459564	CEDRIC SEBASTIAN VARGAS G.	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.455	INGRID NAT ALIA GUERRERO SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3183699917	02:00 PM	02:10 PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1125459248	EINNY JHOJANA MENESES TORRES	2. Cédula ciudadanía	1.050.699.345	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	1. Telefónico pedagógico	3187484466	02:20 PM	02:30 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1125459235	ANTHONY STIVEN TORRE CAMACHO	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.687	NELLY JULIANA TORRES CAMACHO	1. Telefónico pedagógico	3168563412	02:40 PM	02:50 PM	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
15	1125458142	EIDAN ANDRES AYALA ALEMEZA	2. Cédula ciudadanía	1.050.696.367	LEIDI YOSMAYA EREZH VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3183567741	03:00 PM	03:10 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1125458746	ANNY CRISTEL PONCE ANACONA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.693	ANYELI MARBER ANACONA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3164367223	03:20 PM	03:30 PM	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
17	1123070812	MILAN JOSE RODRIGUEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.741	JOHANA ZUNEIDA PAEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3133577243	4:40 PM	4:55 PM	SI	4	3	0	0	NA	NA	SI	SI		
18	1126000972	MAYRA SAMUELA AVILA AGUINTAR	2. Cédula ciudadanía	1.051.336.111	EMMATH PAOLA AGUINTAR LARRA	1. Telefónico pedagógico	3207389825	4:20 PM	4:35 PM	NA	4	2	0	4	NA	NA	NA	NA		
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.	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 – consume) 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NIÑA MAYOR DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE HEMIMIELOPATIA, MOTIVO DE TERAZIA LARGOS VIDAJES CLANDA	9	11/12/2020	9:00:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		9	11/12/2020	9:00:00 a. m.
3	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:00 a.m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:45 a.m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:00 a.m.
6	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:25 a.m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		9	11/12/2020	11:30 a.m.
8	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:45 a.m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	01:00 PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	01:20 PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	4:00 PM
12	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	02:00 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	02:20 PM
14	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	02:40 PM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	03:00 PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	03:20 PM
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		9	11/12/2020	5:40 PM
18	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		9	11/12/2020	4:20 PM
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AS.LM/LPP	23/12/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYANIS ALTAMIRANO ELIAN

Fecha: 09-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BUENOS DE ALGODÓN

Código Unidad de Servicio (UDS): 68602112178

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126456619	HIDAFER MANUELA LOPEZ MANANDHAE	2. Cédula ciudadanía	41057049		1. Telefónico pedagógico	3135777112	2:10pm	2:35pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	09:40
2	1126456576	ANDRES SEBASTIAN GUERRERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1010313091		1. Telefónico pedagógico	3103388554	4:30AM	5:45pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	10:05
3	1126458603	LHAUNDEN JULIANA PONCE AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1126457703		1. Telefónico pedagógico	321319182	09:40	10:05	SI	6	2	0	1	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	10:35
4	1126458018	JHOAN SAMUEL USECHE NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126458830		1. Telefónico pedagógico	321829446	10:06	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	10:45
5	1126458827	MARIBLANC YHANGEL PUSTATULABE	6. Sin información	SD		1. Telefónico pedagógico	3143242472	10:26	10:40	SI	8	4	3	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	11:05
6	1065247924	KELYS VALENT INAYOLIS TABAL	2. Cédula ciudadanía	1068097144		1. Telefónico pedagógico	3112332177	10:46	11:00	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA ES PUBLA EL DIA SIGUIENTE	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	11:25
7	1126457520	DILAN SAMUEL MONTENEGRO CUADRI	2. Cédula ciudadanía	52836373		1. Telefónico pedagógico	3204118797	11:05	11:20	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA ES PUBLA EL DIA SIGUIENTE	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	11:45
8	1126458158	FDSGSTTF SMYC LAGO MONCAYO	2. Cédula ciudadanía	1126458832		1. Telefónico pedagógico	321320122	11:26	11:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA ES PUBLA EL DIA SIGUIENTE	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	12:00
9	1126458078	EMILY LANY ZAMBRANO MIL CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1126458864		1. Telefónico pedagógico	3203094672	02:00	02:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA ES PUBLA EL DIA SIGUIENTE	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	01:10
10	1126458076	LIMI CHRIST OPHER LOPEZ OROPREZ	2. Cédula ciudadanía	1038998845		1. Telefónico pedagógico	3165758916	02:26	02:40	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se cotita a la familia sobre los riesgos en el hogar por un externo protector	PRACTICA 9 y 2, 5, 10	11/12/2020	01:30
11								hh:mm	hh:mm												11														dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm												12														dd/mm/aaaa	hh:mm
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!

La información contenida en este documento es propiedad de Colombia Familias y no puede ser reproducida sin autorización. Copia No Controlada

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AI.LI.05.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L04/LPP	26/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYMARIL PATIÑOAVECILLA

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CHIQUITINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 868051131201

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar 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)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)28. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)28. 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	1130165290	DAVID ALEJANDRO CORDOBA	1. Cédula ciudadanía	1130447802	ANA MILENA CALDERON MUÑOZ	1.Telefonico pedagogico	3134688743	08:00	08:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	08:00
2	1140331691	EMRI ANDRES CADENA CASTRO	1. Cédula ciudadanía	1139452731	MIDYURI CASTRO	1.Telefonico pedagogico	3135083575	08:17	08:32	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	08:17
3	1139460569	ANDHA VICTORIA CARDOSO TOVAR	1. Cédula ciudadanía	1139469740	DORIS DANIELA TOVAR	1.Telefonico pedagogico	3103286364	08:36	08:49	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	08:34
4	1139459915	MARTIN JAVIER CHAMORRO PAGMIRO	1. Cédula ciudadanía	27397291	MARY PAULINA PAZMIÑO	1.Telefonico pedagogico	3133757473	08:51	09:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	08:51
5	1139459560	ANDRES EMMANUEL NARVAEZ RAMIREZ	1. Cédula ciudadanía	1139457518	QUIMBERLY RAMIREZ	1.Telefonico pedagogico	3206570164	09:08	09:23	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	09:06
6	1139165084	LUISA FERNANDA RIVAS MATACEA	1. Cédula ciudadanía	1016899292	FERNANDA GABRIELA RIVAS M.	1.Telefonico pedagogico	3214786292	09:25	09:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	09:25
7	1139164950	OSCAR EMANUEL ORTIZ HOYOS	1. Cédula ciudadanía	59881809	BLANCA ELENA HOYOS	1.Telefonico pedagogico	3137216960	09:42	09:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	09:42
8	1140331602	FREYDER ERNESTO MEÑA VILLAREAL	1. Cédula ciudadanía	1143153054	ANGELA VILLAREAL	1.Telefonico pedagogico	3125038375	09:59	09:14	SI	3	1	0	1	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	09:59
9	1139459631	YURY ESMERALDA CORTES PAI	1. Cédula ciudadanía	59838631	YULY ADRIANA PAI	1.Telefonico pedagogico	3205392760	10:16	10:31	SI	6	1	0	2	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	10:16
10	1139459661	ELISA STEFANIA GRATEROL VIDAL	6. Sin información	SD	SARAY VIDAL	1.Telefonico pedagogico	3112132795	10:33	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia reporta que tiene fiebre pero que ya esta controlada, con Acetaminofen que les recomendo el doctor que los atendio en urgencias. Se solicita a la familia estar en atencion alta. Que si la niña continuaba con fiebre despues de 3 dias la volvieran abrevar por urgencias. Se solicita a la familia cubre las riesgos en el hogar por un entorno protector.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	10:33
11	1139459934	MELANN ISRAEL VILLARROEL DURAN	6. Sin información	SD	EA ISIDRA DURAN	1.Telefonico pedagogico	3144735094	10:50	11:05	SI	8	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	10:50
12	1139460013	ANTHONY JEFFREY VELA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1139454824	SANDRA ROCIO HERNANDEZ	1.Telefonico pedagogico	3178073420	11:07	11:22	SI	7	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	11:7 AM
13	1139459971	MARIA JOSE MONTES GRISA	3. Tarjeta de identidad	1139447073	RIBENA MONTES GRISA	1.Telefonico pedagogico	3137116038	11:22	11:37	SI	6	2	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	11:24 AM
14	1139459826	SANTIAGO JOSUE PEREZ CANELON	6. Sin información	SD	MARIANGEL CANELON	1.Telefonico pedagogico	3216476265	11:41	11:53	SI	5	2	0	0	SI	SI	14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	11:41 AM
15	1139460033	KLEIVERBEIDER BRANNER PULIDO MATOS	6. Sin información	SD	BRAYNELIS COLMENARES MATOS	1.Telefonico pedagogico	3216457291	11:58	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	11:58 AM
16	1139459915	SHARIAT SOFIA ROMERO VASCUAL	1. Cédula ciudadanía	1139459899	YESICA LILIOÑENA VASCUAL	1.Telefonico pedagogico	3138696670	2:0 PM	2:15AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	2:0 PM
17	1139459917	BRENNER JHIR LUGO CACEDO	1. Cédula ciudadanía	1139447227	DIANA CACEDO	1.Telefonico pedagogico	321 9250638	2:17 PM	2:32AM	SI	15	1	0	1	SI	SI	17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	2:17PM
18	1139459795	JENNY SARAY ESCALONA VALDEZ	6. Sin información	SD	MARIA ANGELA VALDEZ CARDOZA	1.Telefonico pedagogico	3143256323	2:34 PM	2:49PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	18	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	2:34PM
19	1139460039	JERSSANG JOSUE TERAN CHIRINOS	6. Sin información	SD	YESSERY CHIRINO	1.Telefonico pedagogico	3144322318	2:51 AM	2:3UAM	SI	17	4	1	0	SI	SI	19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	2:52PM
20	1016899917	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1016899917	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	1.Telefonico pedagogico	3117600456	3:0 PM	3:22PM	SI	5	2	1	1	SI	SI	20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	2:0PM
21	1139459495	AYANNA ISABELLA MEZA MARROQUIN	3. Tarjeta de identidad	1016899225	JULIANA ESTHEFANY MARROQUIN MEZA	1.Telefonico pedagogico	3233278244	3:25 PM	3:40AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	21	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se solicita a la familia saber las riesgos en el hogar así un entorno acelerador.	PRACTICA 9 y 2,3, 10	11/12/2020	2:25PM
22								Hora:	Hora:																									dd/mm/aaaa	Hora:
23								Hora:	Hora:																									dd/mm/aaaa	Hora:
24								Hora:	Hora:																									dd/mm/aaaa	Hora:
25								Hora:	Hora:																									dd/mm/aaaa	Hora:

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AL.LM1.PP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULI SILVANA MARROQUIN OROZCO

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MG.AMICUF.CG

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080113123

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", 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.
1	1.113.527.766	VALERIA GONZALEZ SANABORIA	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.766	VALERIA GONZALES SANBORIA	1.Telefónico pedagógico	3213524340	8:00AM	8:10AM	SI	6	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1.130.165.180	DULCE MARIA RAMIREZ	2 Cédula ciudadanía	1.129.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	1.Telefónico sedentario	3116521435	8:20 AM	8:30 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1.126.458.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	2 Cédula ciudadanía	1.022.981.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	1.Telefónico sedentario	3214467784	8:40AM	8:50AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1.126.460.512	WHER SAMUEL VILLOTA NAVARRO	2 Cédula ciudadanía	1.006.996.788	YULI VANNESA NAVARRO	1.Telefónico pedagógico	3166091729	9:00AM	9:10AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1.126.460.202	EDWIN FAND ASANZA GUERRON	2 Cédula ciudadanía	1.004.768.396	ALBA ANDREA GUERRON TAMAN	1.Telefónico pedagógico	3143312075	9:20AM	9:30AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1.117.838.928	SHARICK SOFIA CAPERA FERREIRA	2 Cédula ciudadanía	1.006.633.691	YENNY PAOLA FERREIRA	1.Telefónico pedagógico	3229582979	9:40AM	9:50AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud.
7	1.126.458.578	EMILY VALEY CUARAN GONZALEZ	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.766	VALERIA GONZALES SANBORIA	2.Telefónico seguimiento	3213524340	10:00AM	10:10AM	SI	6	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1.126.458.398	EVA HUMBERTO AL VAREZ PAZ	2 Cédula ciudadanía	18.102.317	HUMBERTO AL VAREZ	1.Telefónico pedagógico	3182527361	10:30AM	10:40AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1.126.458.908	JHOAN ANDRES MUÑOZ ACOSTA	2 Cédula ciudadanía	112.701.078	ANGUIE VANNESSA ACOSTA ROSERO	1.Telefónico pedagógico	3127479199	10:45AM	10:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1.126.458.596	LELY SARAHI NARVAEZ SANDOBAL	2 Cédula ciudadanía	1.004.997.470	LADY LORENA NARVAEZ SANDOBAL	1.Telefónico pedagógico	3203986706	11:00AM	11:10AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1.140.010.444	JUAN SEBASTIAN HEROSBO TAPIA	2 Cédula ciudadanía	45.118.362	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	1.Telefónico pedagógico	3142526515	11:20AM	11:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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. (Posibles situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:00AM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:20 AM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	8:40AM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:00AM
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:20AM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	9:40AM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:00AM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:20AM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	10:45AM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:00AM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	11/12/2020	11:20AM
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

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.AL.LM1.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULI SILVANA BARRIGUN OROZCO

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MG.4#DCJF.CG

Código Unidad de Servicio (UDS): 80801312-CG

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" , 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.013.527.745	VALERIA GONZALEZ SAAVEDRA	3. Cédula ciudadanía	1.013.527.745	VALERIA GONZALES SAAVEDRA	1. Telefónico pedagógico	3212524340	8:00AM	8:30AM	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO			1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	8:00AM
2	1.130.165.189	DULCE MAIRA RAMIREZ	3. Cédula ciudadanía	1.109.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	3. Telefónico seguimiento	3116521435	9:00 AM	9:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO			2	1	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	9:00 AM
3	1.109.458.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	3. Cédula ciudadanía	1.003.983.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	3. Telefónico seguimiento	2314492784	8:45AM	9:00AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO			3	2	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	8:45AM
4	1.109.460.012	AHDER SAMUEL VILLOTA NAVARRO	3. Cédula ciudadanía	1.069.666.789	YULI VANNESA NAVARRO	1. Telefónico pedagógico	3188093.739	8:00AM	8:30AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	NO			4	3	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	9:00AM
5	1.109.460.202	EDWIN FARID ASANZA GUERRON	3. Cédula ciudadanía	1.069.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TAMINA	1. Telefónico pedagógico	3143212075	9:30AM	9:50AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	2	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	9:30AM
6	1.117.809.928	SHARICK SOFIA CAPERA FERREIRA	3. Cédula ciudadanía	1.069.633.491	KENNY PAOLA FERREIRA	1. Telefónico pedagógico	3235692979	8:45AM	9:00AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	8:45AM
7	1.109.459.578	EMILY MILEY CUARAN GONZALEZ	3. Cédula ciudadanía	1.013.527.765	VALERIA GONZALES SAMEDRA	3. Telefónico seguimiento	3212524340	10:00AM	10:15AM	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO			7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	10:00AM
8	1.109.459.399	ELIN HUMBERTO ALVAREZPAZ	3. Cédula ciudadanía	98.553.357	HUMBERTO ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3185027365	10:30AM	10:35AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO			8	1	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	10:30AM
9	1.109.459.806	ENDHY ANDRES MUÑOZ ACOSTA	3. Cédula ciudadanía	112.703.078	ANGUIE VANESSA ACOSTA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3127475539	10:45AM	10:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO			9	2	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	10:45AM
10	1.109.459.596	LEILY SARAHI MARTINEZ SANDOVAL	3. Cédula ciudadanía	1.069.667.470	LADY LORENA MARTINEZ SANDOVAL	1. Telefónico pedagógico	3233089796	11:00AM	11:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO			10	3	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	11:00AM
11	1.107.015.444	JUAN SEBASTIAN HIDROBO TAPIA	3. Cédula ciudadanía	91.318.382	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3145258145	11:20AM	11:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO			11	2	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	11:20AM
12																					12															
13																					13															
14																					14															
15																					15															
16																					16															
17																					17															
18																					18															
19																					19															
20																					20															
21																					21															
22																					22															
23																					23															
24																					24															
25																					25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PULECIO ÑAÑE

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LILO

Código Unidad de Servicio (UDS): 6680113019

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ataques 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1136457395	SILYN ALEXANDRA SUAREZ ROSERO	1. Cédula ciudadanía	01134013	ABIA ALBA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3142729084	8:00 a. m.	8:35 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	8:00 a. m.
2	1122343682	ERICK JOHAN RUALES LAGOS	1. Cédula ciudadanía	1107651497	MAYELI ADRIANA LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3123387386	8:17 a. m.	8:50 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	8:17 a. m.
3	1096292138	SARA VALENTINA CUELTAN PILLIMUE	1. Cédula ciudadanía	1124434842	JHOANA PATRICIA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3212562046	8:35 a. m.	9:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	8:35 a. m.
4	1136458640	ANYARTHIS SILVA ANDRADE	1. Cédula ciudadanía	1125458478	NATALIA ANDRADE ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3212206237	8:57 a. m.	9:33 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	8:57 a. m.
5	1136458345	YUBER DARNICI MOSQUERA DELGADO	1. Cédula ciudadanía	1112257715	CECILIA DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3124767672	9:19 a. m.	9:39 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	9:19 a. m.
6	1136458682	ISIBL Y TATIANA PORTILLA QUELUKANAS	1. Cédula ciudadanía	1125437714	SANDRA MARIBEL QUELUKANAS	1. Telefónico pedagógico	3143886201	9:39 a. m.	9:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	9:39 a. m.
7	1136143151	TIFFANY YURANYA PAYÑO MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1085270568	DENNY MUÑOZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3103792004	9:47 a. m.	10:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	9:47 a. m.
8	1124680250	SANTIAGO BADS GONZALES	1. Cédula ciudadanía	1085268802	LUCY GONZALEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3145323063	10:07 a. m.	10:23 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		La madre comenta que el bloqueo de la proxima semana lleva a otra al centro de salud	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	10:07 a. m.
9	1135458047	DAYRON ESTEBAN CORDOBA ESPAÑA	1. Cédula ciudadanía	1112729953	EUNICE YASMIN ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3115360152	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	10:25 a. m.
10	1 120 165 055	LUISA VALENTINA RUALES SEGURA	1. Cédula ciudadanía	1085268077	ADRIANA MARCELA SEGURA OÑATE	1. Telefónico pedagógico	3213163838	10:42 a. m.	11:02 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		PROGRAMA CITA, 4MS DE EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TWAGT-0.4SNCNEC	11	15/12/2020	10:42 a. m.
11																					11															
12																					12															
13																					13															
14																					14															
15																					15															
16																					16															
17																					17															
18																					18															
19																					19															
20																					20															
21																					21															
22																					22															
23																					23															
24																					24															
25																					25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es confidencial y de uso exclusivo de la Fundación Nacional Buen Comienzo. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

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

La información contenida en este documento es confidencial y de uso exclusivo de la Fundación Nacional Buen Comienzo. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYROCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): GIRASOLES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680110219

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", 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Posuntos situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore 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 alimentarios – 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	1139181615/5	KEYLATH JOSUB DATTAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.139.207.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	KEYLATH Y MIKOL GETAL SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	1d	02/12/2020	8:00 a. m.
2	1139207717	KAROLL GISSELL DATTAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.139.207.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	02/12/2020	8:00 a. m.
3	1139184563	JOAN ANGEL JANDINO MONJE MUÑOZ	1. Tarjeta de identidad	1.070.682.497	HEIDY YUBANI MONJE MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3203312762	4:40 PM	4:55 PM	NI	10	1	0	0	NI	NO	NI	NI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	02/12/2020	4:40 PM
4	1149153796	MILAN FELIPE GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.277	NATALIA VILLOT AVIRIA	1. Telefónico pedagógico	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MILAN Y KAT SI NO VIVEN JUNTOS PERO SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	1d	03/12/2020	10:40 a. m.
5	1124.619836	KEITHFANI NATALIA GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.278	NATALIA VILLOT AVIRIA	1. Telefónico pedagógico	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	03/12/2020	10:40 a. m.
6	1006916.6123	VALLERY JULIETA VACA ENDU	2. Cédula ciudadanía	1.063.920.915	YESICA MARCELA ENDU SOLARES	1. Telefónico pedagógico	3160382926	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO		1d	03/12/2020	11:00 a. m.
7	1098923609	DUBAR ANDREY RUBIO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	98299220	LUZ DEY RUANO SAMBONY	1. Telefónico pedagógico	3206180509	8:20 a. m.	8:40 a. m.	NI	7	3	0	0	NI	NI	NI	NI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	02/12/2020	8:30 a. m.
8	1138497656	DAYANA ESTEFANI ROSERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	98.117.858	ALMA DEL SOCORRO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3182186200	01:40 PM	01:52 PM	NI	4	2	0	0	NI	NI	NI	NI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE NO SABE LEER NI ESCRIBIR POR LO CUAL ESTA ENTERADA QUE LA CITA ES EL 15 DE ENERO PERO CONSIDERA QUE ES IMPORTANTE QUE LA ESPOSA DE LA CITA A LA FECHA EL MOTIVO ES QUE LA MADRE NO SABE LEER NI ESCRIBIR POR LO CUAL ESTA ENTERADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.GR.FP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI IVEL MARCIAN CUMBE

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE OCTUBRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 108001121201

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , 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 aisladas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Aertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aertas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.117.209.920	WANDA TH SNEIDA BOLAÑO ULLOA	2. Cédula ciudadanía	1050.6997.923	WANDA TH SNEIDA BOLAÑO ULLOA	1. Telefónico pedagógico	3124102253	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	7:45
2	1.126.438.497	SANTIAGO SAMSON IMBACH	2. Cédula ciudadanía	1129.6416.939	SANTIAGO SAMSON IMBACH	1. Telefónico pedagógico	3206060957	8:02	8:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	8:02
3	1.143.015.935	JONATHAN SAMUEL TORRES AVENDA	2. Cédula ciudadanía	1005.7761.913	WILDNA AVENDA LEDESMO	1. Telefónico pedagógico	3144559629	8:20	8:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	8:17
4	1.120.160.173	JHOHANDINSON MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1010.6439.029	DIDIYCAMILA MONTOYA CARVO	1. Telefónico pedagógico	3219663.045	11:12 am	11:24 am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	8:33
5	1.126.460.216	JUAN DAVID BOLAÑOS BOLAÑOS	1. Cédula extranjería	1.006.996.833	KAREN LISBETH BOLAÑOS BOLAÑOS	1. Telefónico pedagógico	3205483043	2:12 PM	2:26 PM	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La gestante esta al dia con las vacunas	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	2 PM
6	1.126.439.341	ALAN GERONIMO GIRALDO CALLE	2. Cédula ciudadanía	1129.6397.669	BELEN FERNANDA CALLE RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3206124297	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	9:16
7	1.143.015.786	CRISTIAN ALEJANDRO MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1010.6439.029	DIDIYCAMILA MONTOYA CARVO	1. Telefónico pedagógico	3219663.045	8:40	8:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	8:32
8	1.126.439.231	JESUS ANTONIO CARREÑA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1114.865.559	LEIDI VANNETH VARGAS BERNAL	1. Telefónico pedagógico	3115.969.624	10:00	10:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	9:47
9	1.126.434.868	SHARIK SALOME BACA DAVID	2. Cédula ciudadanía	1129.6549.992	KAREN ANDREA DAVID MEJIA	1. Telefónico pedagógico	3216053.118	10:20	10:37	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	10:37
10	1.126.439.625	KAREN ALEJANDRA CORREA RAMIREZ	1.003.609.129	KAREN ALEJANDRA CORREA RAMIREZ	KAROLAY RAMIREZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3206.854.073	11:05:00 a. m.	11:37:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	11:33:00 a. m.
11	1.233.519.645	DILAN SAMUEL MONDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.120.304	GLADYS MERCEDES MONDEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3203963325	11:24:00 a. m.	11:43:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	11:43:00 a. m.
12	1.126.439.031	DIELAN SANTIAGO PEÑA OSPINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.838	DANELLY OSPINA PETAO	1. Telefónico pedagógico	3143.737.855	11:43:00 a. m.	12:57:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	11:57:00 a. m.
13	1.126.459.899	YAMILEN SALOME ALVAREZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.704	ZULY MELEDY ALVAREZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3003755.567	11:58:00 a. m.	12:06:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	12:00:00 m.
14	1.126.459.699	LIKSITH ARIANA GARCIA TORRES	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.863	ANDREA JHEISLINE TORRES BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3143049372 - 3145522338	12:01:00 m.	12:20:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	12:24:00 m.
15	1.118.914.617	ARONJEITH ALEJANDRO LOZANO CALDERON	1.126.453.247	FANNY ALEJANDRINA CALDERON MORAN	1. Telefónico pedagógico	3206875006	11:15:00 a. m.	11:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	11:33:00 a. m.
16	1.126.414.424.40	JUNIOR ALEJANDRO AYALA TADLEZ	1.126.452.038	KAREN LEIDA TADLEZ MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3203453339	11:31am	11:49 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	11:45 am
17	1.126.459.416	ERICK SANTIAGO MORA GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1.006.697.987	WENDY DAYANA GUEVARA ARZUALO	1. Telefónico pedagógico	3013167555	3 pm	3:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	3 PM
18	1.126.459.695	HADSITH MATIAS RODRIGUEZ FERNANDEZ	1.126.453.887	JENNIFER FLORANY FERNANDEZ JURADO	1. Telefónico pedagógico	3143.563.972	3:-30pm	3:-45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	2-:15 PM
19	1.126.459.836	GERSON EMANUEL MENDEZ CASTRO	1.193.224.027	EDITH CASTRO GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3222965089	2-pm	2-15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 2.4096CM/CM2.0	13	14/12/2020	2-:33 PM
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

Guillermo Tmaton

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Nacional Batuta y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA MANCUAN CUMBA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MARC-ALDEOLOSINDIO I

Código Unidad de Servicio (UDS): 68800112156

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aertes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aertas 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 y 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 alimentarios – 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	1126457931	EDISON MANUEL CHIRAN QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.379	ROSALBA QUINTERO MEAGUAJE	1. Telefónico pedagógico	3004545761	9:10:00 a. m.	9:50:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	8:15:00 a. m.
2	1130164919	SARA YULIETH CHIRAN CACEDO	2. Cédula ciudadanía	59.672.629	CARMEN ORLANDA CACEDO YELA	1. Telefónico pedagógico	3105760827	8:50:00 a. m.	9:40:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	8:40:00 a. m.
3	1126458292	JHEISON SANTIAGO JOJOA PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.555	DIANA LIZETH JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3108863462	8:40:00 a. m.	9:14:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	9:16:00 a. m.
4	1126455569	BRISNY DANIELA ALVAREZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.730	MONICA ADRIANA MORA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3103750409	9:17:00 a. m.	9:58:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	9:26:00 a. m.
5	1126457621	CAMILA ALEJANDRA ZUÑIGA BONAVIDES	3. Cedula de extranjeria	1.123.420.300	MAYERLI MAHOLINE CARVAJAL HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3206052840	9:40:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	10:00:00 a. m.
6	1126458366	JENNIFER VALENTINA ARENAS BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.437	RUBY ARELY BASTIDAS BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3203479936	10:03:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	10:30:00 a. m.
7	1126460121	KEILYN DANIELA ROSERO ARENAS	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.257	KELLY KATIANA ARENAS PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3203043200	10:24:00 a. m.	10:38:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	10:38:00 a. m.
8	1126455115	ALEGHON JHOHANNA CHIRAN ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126457276	MARLY JOHANA ERAZO OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3202472397	10:41:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	11:00:00 a. m.
9	1126458877	CARLOS ANDRES BOLAÑOS CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3129857602	8:00:00 a. m.	8:20:00 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	8:23:00 a. m.
10	1030022680	ERIKA SOFIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3129857602	8:47:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	8:04:00 a. m.
11	1130164963	KEVIN MATIAS OSPINA ARENAS	4. Ninguno	49.120.981	CLAUDIA VANEO ARENAS OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3143857602	9:48:00 a. m.	9:57:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	9:17:00 a. m.
12	1126458640	EITHAN SAID DIAZ POTOSI	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.230	ANNA LINEVY POTOSI ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3214864786	9:10:00 a. m.	9:38:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	9:38:00 a. m.
13	1126459315	ERICK MATIAS ERIRA MORA	2. Cédula ciudadanía	49.120.981	ROSARIO AMANDA MORA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3103797665	9:41:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	10:00:00 a. m.
14	1126459643	KATELYN DIANE URRESTI MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.851	YOLANDA YULIETH MONTENEGRO CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3117754699	10:01:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	10:22:00 a. m.
15	1145019903	SAM DAVID CHAMPUEL PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.658	ERICKA CRISTINA CHAMPUEL PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3218463237	10:03:00 a. m.	10:41:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	10:41:00 a. m.
16	1126459053	ANA ALEXANDER CHACHINOY JOJOA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.347	VANESSA JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3112567465	10:43:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TAMAÑO 0.4096CMDEO	13	14/12/2020	11:01:00 a. m.
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

Suli Emilia Tmbacuán

Firma del agente educativo

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

Este documento puede ser consultado, descargado y/o impreso desde la Intranet o Sistema de Información Institucional. Recuerde que la copia controlada es la que se encuentra en el sistema.

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

Este documento puede ser consultado, descargado y/o impreso desde la Intranet o Sistema de Información Institucional. Recuerde que la copia controlada es la que se encuentra en el sistema.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PULECIO ÑIME

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CELITAES

Código Unidad de Servicio (UDS): 80663101360

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 y 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 alimentarios – 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	1145010867	ASLYN KARINA DE LA CRUZ MACIAS	1.Cédula ciudadanía	1003365434	FERNANDA MACIAS CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3206979827	10:50 a. m.	11:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	8:00 a. m.
2	1126114752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	1.Cédula ciudadanía	1064605433	DORIS SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108139266	11:07 a. m.	11:23 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	SI		Llamaste diciendo que ya se le llevaria el carné de vacunas, que ella prefiere ir a [illegible]	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	8:37 a. m.
3	1130166372	ALISON CELESTE PJARRO OVIEDO	1.Cédula ciudadanía	1125161955	ENDY ALEXANDRA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3162470370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNAL 4EO DE EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	8:39 a. m.
4	1130163271	JHONSIR ANDRES RUALES HERNANDEZ	1.Cédula ciudadanía	1125430999	MARLOVY HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3164437380	11:42 a. m.	12:00 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNAL 4EO DE EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	8:57 a. m.
5	1126114542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	1.Cédula ciudadanía	1205899333	ADRIANA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3225053260	2:00 p. m.	2:19pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI		Llamaste comento que tiene que salir a agendar la cita porque nos entro antes de [illegible]	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	9:16 a. m.
6	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ IBANCHI	1.Cédula ciudadanía	1124452358	ADRIANA IBANCHI	1. Telefónico pedagógico	3102134918	2:17 p. m.	2:32 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		la nada comento que posiblemente en el transcurso de la semana se pondria al dia y [illegible]	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	9:36 a. m.
7	1126459673	JOHAN DAVID CHACUA MILLIZO	1.Cédula ciudadanía	1112527701	RUBIA YERBI MILLIZO	1. Telefónico pedagógico	3157936815	2:35 p. m.	2:50 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	9:37 a. m.
8	1126458259	DENNER JHOAN FLAMMUD LOPEZ	1.Cédula ciudadanía	8747324X	LILIAN DEL SOCORRO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3004551981	2:52 p. m.	3:10 p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	10:07 a. m.
9	1126459353	ADRIANA LISBETH ROMO ALVAREZ	1.Cédula ciudadanía	1065866363	LEYDI KAROLINA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3164155709	3: 10PM	3:30 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	10:25 a. m.
10	1098947091	AMANDA ISABELA P AJARRO PEREZ	1.Cédula ciudadanía	1085667102	ANGELICA MARIA PEREZ CINCILLO	1. Telefónico pedagógico	3117985778	3:52p. m.	4:02 p. m.	SI	11	2	0	2	SI	SI	SI	SI		EQUIVOCADO VACUNACION COMPLETO	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TSNSGT-0.4SNCNCO	11	15/12/2020	10:42 a. m.
11	1126459336	KEVIN ALEJANDRO CULCHAC DE LA CRUZ	1.Cédula ciudadanía	1124457605	NEXY LISBETH DE LA CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3174994209	4:02 p. m.	4:20 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		PROXIMA VACUNA A LOS 4 MESES	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	TSNSGT-0.4SNCNCO Cuando la llamada le hizo la nada comento que el niño ha estado mojna la tiende que la	11	15/12/2020	4:02 p. m.
12																					12														
13																					13														
14																					14														
15																					15														
16																					16														
17																					17														
18																					18														
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Nacional Buen Comienzo y no puede ser reproducida sin autorización escrita de la misma. Todos los derechos reservados.

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Nacional Buen Comienzo y no puede ser reproducida sin autorización escrita de la misma. Todos los derechos reservados.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA RITZIK CHACONDY

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ESTRELLAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080731383

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1.126.460.118	ALEXSON THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1126457308	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUAREZ	1. Telefónico pedagógico	3202560000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1.126.460.905	VALERIE LUCIANA PORTILLA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.696.363	NUBIA FERNANDA FORTILLA CHIRAN	1. Telefónico pedagógico	3203314358	2:40	3:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1.140.033.565	NATHALIE ORTIZ ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.116.436	ASLAY ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3207315538	8:18	8:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad
4	1.126.458.937	JOSEP SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1126.333.650	ROSA CHAVEZ	1. Telefónico pedagógico	3213775758	8:55	9:03	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad
5	1.126.342.337	SARAH CHARLOTTE ARMIRO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126.333.650	MONICA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3142232377	8:55	9:10	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad
6	1.126.459.395	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1126.454.676	ANDREA DANIEL SANT ANDER FIGUEROA	1. Telefónico pedagógico	3125324478	2:00	2:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad
7	1.126.459.638	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.920.356	GENDY CHIRAN LEITON	1. Telefónico pedagógico	3203314358	2:18	2:33	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1.126.459.609	SOFIA DANIELA QUIAN ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.565	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216865555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
9	1.126.457.619	GIAN CHARLO ROSERO ARMIRO	2. Cédula ciudadanía	41.119.565	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216865555	2:55	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad
10	1.140.033.535	AMERIAM EDUARDO DAVID GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	DIANA GUANCHA CEZTA	1. Telefónico pedagógico	3114863119	2:55	2:15	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad
11	1.126.459.508	YAMAN MIGUEL YEST GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1126.457.811	LEYDY ANDREA GUANCHA TORO	1. Telefónico pedagógico	3132859471	3:20	3:55	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad
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.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	3:15
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	3:20
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	8:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	4:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	2:00
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	2:15
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	2:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	2:30
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	2:45
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 48M/24CO	14	15/12/2020	3:00
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

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de Regitor Parvulos y no puede ser reproducida sin autorización. Regitor Parvulos no se hace responsable por el uso indebido de la información.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651113269

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	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	2. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CELO MEZA	1. Telefónico pedagogico	3217445469	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1103165091	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	41117512	ANA JUDITH DAZA	1. Telefónico pedagogico	3103452343	9:50 a. m.	10:06 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
3	1126459835	EYDAN ORIEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1126452606	NANCI MILENA MORA	1. Telefónico pedagogico	3209995413	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
4	1126459720	EMY VALENTINA RUÁREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455096	ADRIANA CUARAN	1. Telefónico pedagogico	3143966367	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1140015549	MICHELL GUEVARA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458461	CRISTINA CUARAN	1. Telefónico pedagogico	3142007388	10:45 a. m.	11:06 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126459494	IAN YOEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998245	MAYELI ZAMBRANO	1. Telefónico pedagogico	3204995412	11:08 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1140015804	JHOFRET DAVID YELA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagogico	3148532452	11:27 a. m.	11:40 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
8	1126460149	KATHERINE DANIELA YELA MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998992	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagogico	3148532452	11:41 a. m.	11:53 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
9	1126459529	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1126458847	LEIDY YANDUN	1. Telefónico pedagogico	3209678224	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1130165110	DAVID SANTIAGO ORDOÑEZ	1. Tarjeta de identidad	1093297845	KATHERINE ACUÑA	1. Telefónico pedagogico	3122288958	1:18 pm.	1:34 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
11	1130165047	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	1. Tarjeta de identidad	1006458212	YENNI VALENCIA	1. Telefónico pedagogico	3134143523	1:36pm.	1:52pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1126460042	SAMUEL AGUDELO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995752	YUMARIN DIAZ	1. Telefónico pedagogico	3213829739	1:54 p. m.	2:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126142812	IAN SANTIAGO CORDOVA	2. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	1. Telefónico pedagogico	3126615214	2:12 p. m.	2:28 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1126458392	SHARITH SOFIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126449593	RUTH JOJOA	1. Telefónico pedagogico	3203963509	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
15	1126458420	MELISSA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	24785473	MARLENY PINZON	1. Telefónico pedagogico	3227765305	2:58 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
16	1126459114	WILSON MANUEL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126447582	DEIDY ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagogico	3214455389	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
17	1126459529	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1126450849	FLOR YANDUN	1. Telefónico pedagogico	3158653436	3:34 p. m.	3:46 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
18	1126459565	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1024575369	MONICA VALENCIA	1. Telefónico pedagogico	3145476989	3:50 p. m.	4:06 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI
19	1126460090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998529	YANILETH MARTINEZ	1. Telefónico pedagogico	3209970198	4:08 p. m.	4:30 p. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI
20																
21																
22																
23																
24																
25																

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 cuidado medico	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. (¿Ha notado usted si el niño-a prefiere estar quieto y a perdido interés en el juego o otras actividades cotidianas?) 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 ¿En la ultima semana el niño-a a presentado diarrea, vomito?	29. Novedad 8 ¿En la ultima semana el niño-a ha consumido menos de la mitad de todos los alimentos ofrecidos en el dia?	30. Novedad 9 ¿En la ultima semana el usuario a presentado sintomas como los o fiebre o gripa?	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	SI	NO	7. Otro	la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	9:32 a. m.
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	9:50 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	10:10 a. m.
4	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	10:28 a. m.
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	10:45 a. m.
6	SI	SI	7. Otro	el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	11:06 a. m.
7	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	11:27 a. m.
8	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 4 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	11:41 a. m.
9	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	12:00 p. m.
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	1:18 p. m.
11	SI	SI				0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	1:36 p. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	1:54 p. m.
13	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	2:12 p. m.
14	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	2:30 p. m.
15	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	2:58 p. m.
16	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	3:16 p. m.
17	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	3:34 p. m.
18	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	3:50 p. m.
19	SI	SI	7. Otro	esquema completo de vacunas para la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO ARMONICO	PRACTICA 10	15/12/2020	4:08 p. m.
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			



Firma del agente educativo



Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AS.LM1LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA RITZIR CHACHAGUY

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TRABUZUNGA

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080731383

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.096.019.924	XAVIR FRANCISCO GARCIA TROCHEZ	1.Cédula ciudadanía	1.095.805.205	PAOLA ISABEL TROCHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3108762377	8:00	8:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	8:00
2	1.140.015.830	MARLUF JHISEL CAMPO CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.995.429	MARIA MERCEDES CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3205991051	8:38	8:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	8:55
3	1.122.786.926	YAHIR ALEXANDER LOSA QUIRDOY	1.Cédula ciudadanía	1.049.64.961	RUTH MARLENY CHIVISOY MUTUMBAJOY	1. Telefónico pedagógico	3164354780	8:38	8:53	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	8:30
4	1.140.015.429	HERITH ALEXANDER JURADO ORTEGA	1.Cédula ciudadanía	65.139.450	ENNIT YOLANDA ORTEGA OSYBIO	1. Telefónico pedagógico	3183156655	8:16	9:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	8:45
5	1.126..014.671	DILENIS YASMIN ORTEGA CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY EMPA CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164161096	9:10	9:18	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	9:00
6	1.126..018.557	JOAO JUAN PABLO ORTEGA CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY EMPA CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164161096	9:18	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	9:00
7	1.130.349.050	ANA SOFIA CASTILLO CRUZ	1.Cédula ciudadanía	66.837.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212785430	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	9:30
8	1.130.344.990	KAIRA LIZBTH ARCE CASTILLO	1.Cédula ciudadanía	66.837.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212785430	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	9:30
9	1.140.015.532	JAURO VALENTINA PORTILLO ROSALES	1.Cédula ciudadanía	65.338.005	KAIRA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3206556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	10:00
10	1.126..018.107	ANDERSON ESTIBEN MALO PORTILLO	1.Cédula ciudadanía	65.338.005	KAIRA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3206556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	10:00
11	1.068.895.068	DINI ESMERALDA DIAZ SILVA	1.Cédula ciudadanía	99.830.306	BLANCA NELLI SILVA ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3505139270	10:10	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	10:35
12	1.126..123.588	JOHAN ALEXANDER PISTANA MONTENEGRO	1.Cédula ciudadanía	1.073.239.275	BORYANA MONTENEGRO CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3225164207	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	10:30
13	1.126..660.150	JAVANNY YALIANA CHAPAL TROCHEZ	1.Cédula ciudadanía	1.126.456.813	YOLIANA TROCHEZ ZAMBRANO		3117604099	10:48	10:55	SI	3	2	1	0	SI	SI	SI	NI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	10:45
14	1.126..018.809	YHEVER TROCHEZ ZAMBRANO	1.Cédula ciudadanía	1.126.458.923	LIDYA YAIMERO TROCHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3206523595	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	11:00
15	65.335.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1.Cédula ciudadanía	65.335.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164339631	11:25	11:40	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	NI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	11:25
16	1.140.033.620	JHONATAN WILFREDO PORTILLO JURADO	1.Cédula ciudadanía	1.126.452.330	JENNYSSUAN YURADO DIOVA	1. Telefónico pedagógico	3216495537	11:43	11:58	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	11:40
17	1.126..016.353	YHEVIN STIVEN SANCHEZ MARTINEZ	1.Cédula ciudadanía	1.126.024.868	MARIA ALEXANDRA MARTINEZ VARON	1. Telefónico pedagógico	3164386530	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	12:00
18	1.126..018.726	ABIGAIL SALOMA OTELA MOSQUERA	1.Cédula ciudadanía	1.126.455.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Telefónico pedagógico	3227363056	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	12:35
19	1.140.015.450	ANGIS ANAITH OTELA MOSQUERA	1.Cédula ciudadanía	1.126.455.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Telefónico pedagógico	3227363056	12:40	12:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENEN RECHAIS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRABUZU 4084CHOCO	14	15/12/2020	12:55
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 ambiental

Control de cambios: Este documento puede ser modificado sin previo aviso, por lo tanto la copia impresa puede no ser la última versión. Verifique que la versión que va a utilizar sea la publicada en el Sistema de Información Misional.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MILAGROS HOGAR FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8588300123028

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1123161023	ANGEL LUCIANO GUERRA OSEDA	3. Cédula de extranjería	26.232.764	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	1.Telefónico pedagógico	3157474982	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1139160927	DEREK MATEO MARTINEZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.129.453.141	FRANCIA EVILA GAVIRIA RONQUEO	1.Telefónico pedagógico	3162580662	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1139460099	ESTHAN GAEL GUERRERO PIZA	3. Cédula de extranjería	0953135532-7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	1.Telefónico pedagógico	3178161327	8:40 a. m.	8:45 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
4	1139143699	OSCAR ANDRES GUERRERO PIZA	3. Cédula de extranjería	0953135532-7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	1.Telefónico pedagógico	3178161327	8:50 a. m.	9:05 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
5	1139143870	JOSAITH DANIEL ORTEGA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	5800005778	YENNY MAGALI ROSERO MELO	1.Telefónico pedagógico	3144554197	9:10 a. m.	9:25 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1139160095	LIA YARSELY BELTRAN GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	45.119.465	AMINDA GUERRERO LARA	1.Telefónico pedagógico	3175567553	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1140013896	HAYLEEN MISHELL GAVIRIA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.338	YANED GOMEZ ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3144340888	9:50 a. m.	10:05 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1139145459	ADLY ISSEL CABRERA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.129.450.989	LUCELLI LOPEZ BECTRAN	1. Telefónico pedagógico	3172629295	10:10 a. m.	10:35 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
9	1233194794	SARA SOFIA NARVAEZ CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1.083.680.649	NOHEMY CARDENAS CASTELLANOS	1.Telefónico pedagógico	3165367644	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1140003983	ANGELA CELENA SOLANO ITAS	2. Cédula ciudadanía	1.002.972.454	CAROLINA ITAS MOLINA	1.Telefónico pedagógico	3162796183	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	5	1	0	2	SI	NO	SI	SI		
11	1139458859	EMILI SKIMARA RUALES ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.004.997.221	ZULEINY RUALES ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3182915643	11:10 a. m.	11:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1.130.164.947	SERGIO FERNANDO GARCIA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	59.123.982	ELOR ALBA ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3157591683	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1140023247	JUAN DAVID MINEZ MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.429	YENY MINUELA MUÑOZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3172287477	11:45 a. m.	12:00 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
14	1139160512	EMY ALEJANDRA VILADA GUERRA	2. Cédula ciudadanía	1.004.999.391	DIANA LORENA GUERRA USSE ETY	1.Telefónico pedagógico	3216347009	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	NO	SI		
15	1090.287510	WAKI CAMILO CHALACAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.550	DARLIN RUBIELA LOPEZ DE LACRUZ	1.Telefónico pedagógico	3165280203	1:20 p. m.	1:35 p. m.	SI	10	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
16	1140003847	ELIANA MATEO VASCO ELICALPA	1. Tarjeta de identidad	1125448864	DIANA MARCELA CALPA CHALACAN	1.Telefónico pedagógico	3174897866	1:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
17	1.004.697.358	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	2.Cédula de ciudadanía	1.004.697.358	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	1.Telefónico pedagógico	3175813152	2:00 p. m.	3:10 p. m.	SI	5	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
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											

Firma del agente educativo

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

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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfora 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 alimentarios – 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	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	8:00 a. m.
2	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	8:15 a. m.
3	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	8:30 a. m.
4	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	8:45 a. m.
5	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRONA TENIA FIEBRE Y LA NIÑA TAMBIEN PERO NO SE HA CONFIRMADO	10	05/12/2020	9:00 a. m.
6	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	9:15 a. m.
7	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	9:30 a. m.
8	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	9:45 a. m.
9	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la señora comenta estera que por el momento se encuentra en planilla que no se ajusten veon rapido a los	10	05/12/2020	10:00 a. m.
10	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRONA TENIA FIEBRE Y LA NIÑA TAMBIEN PERO NO SE HA CONFIRMADO	10	05/12/2020	10:15 a. m.
11	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	10:30 a. m.
12	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	10:45 a. m.
13	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	11:00 p. m.
14	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	11:15 a. p.m
15	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	11:30 p.m
16	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	11:45 p.m
17	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			10	05/12/2020	12:00 p. m.
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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA MANCILLA CUMBA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERRA SOMBRA6

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080001127027

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.030.591.973	GENESIS ALEXANDER ERAZO D'AOLA	2. Cédula ciudadanía	1123445163	ANYI DANIELA CHOLA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3178983800-3203873491	8-10 am	08:30 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	7:45
2	1.124.867.287	AYLEN MAHFI IGUERCHI ACOSTA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.120.439.632	NELSY ANDREA RODRIGUEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3165829465	8:02	8:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	8:02
3	1.126.437.838	WENDY JHOSELLY GUERRERO MORALES	1030899771		ANYI FERNANDA MORALES LEZCANO	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:20	8:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	8:17
4	1.126.439.031	ARIANNA MILDREY ESCORCIA MORALES	1124444394		SANDRA YANELE LEZCANO	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:38	8:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	8:33
5	1.126.439.338	MATIAS ALEJANDRO PINTO LAVALLO	1.066.242.003		ELIANA MARCELA ARDILA ACEVEDO	1. Telefónico pedagógico	3204222360	9:00	9:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	9:48
6	1.126.439.574	MELANY SOFIA GUERRA QUINTANA	1124.439.031		PAOLA QUINTANA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3206380324	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	9:16
7	1.126.439.924	ERICK GABRIEL CHEDRAUI OROZCO	1050999549.4		DIDDY YULIANA OROZCO MENDOZA	1. Telefónico pedagógico	3214936588	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	9:30
8	1.126.460.044	YOCELIN TATIANA CADENAS BURBANO	1124.454.003		CARLA DANIELA BURBANO GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3142912046	6-2-0 pm	10-17:00 h-6-0 pm m.	SI	13	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	9:47
9	1.126.460.112	DAIN MIGEL DAB GALINDEZ	1.126.447.686		CLEDY GALINDEZ CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3216944127	10:20	10:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La madre gestante cumple con las vacunas de acuerdo al tiempo de gestación	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	10:37
10	1140513447	ERICK ANDRES RODRIGUEZ GUERRA	11.126.445.010		ERIKA ILLIANA GUERRA SANCHEZ	1. Telefónico pedagógico	3212047402	01-PM	1-15-PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	1-12-PM
11	1126193087	DIEGO ALEJANDRA BONIVISO MEDIA	1.126.451.630		LEYDI AYANA MEDIA CABEZCO	1. Telefónico pedagógico	3214267191	1-20-PM	1-36-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	1-50-PM
12	1140515234	EMILY SHARIN MARROQUIN SANCHEZ	1.087.115.338		MIRLEY DEL SOCORRO CHEDRAUI GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3148168002	1-20-PM	1-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	1-42-PM
13	1140515729	JAEL YN STYZAEN URREGA DOMINGUEZ	1.006.896.678		SHARIN MIGDALIA DOMINGUEZ CAMPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3124863381	1-50-PM	2-15-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	2-15-PM
14	1140515457	UANT ANDO NICOLAS SAB EDRAZO	1.126.447.458		LEANDRA YADINNEIRAZO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3152129680	2-20-PM	2-35 -PM	NO	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	2-33 -PM
15	1.130.514.618	MARGARETH CHARLOTTE ESPINDANGLO	1.126.453.119		ASHAN DANIELA MELO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3114884445	2-35-PM	2-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	2-43-PM
16	1.140.515.758	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ GARCIA	1.126.445.048		KURY EDWIN GARCIA CORDON	1. Telefónico pedagógico	3114883916	3-PM	3-15-PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TIMM/DT/2.4/MM/CNEC	13	14/12/2020	3-33-PM
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN OROZCO

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8906001127546

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 fritos 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual. Notas las vacunas al día	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Hortas 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 o jugar) SI / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horario) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1110509250	ALAN MIGUEL ONOFA MAN	2. Cédula ciudadanía	1110501900	BUANO A. MARIA	4. Nutrición, salud y nutrición	3103647070 /3185849964	11:30AM	11:50AM	M	03	2	0	01	M	M	M	M	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/09/2020	1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		02-11-5 RECOMENDADA ALA MADRE LLEVAR ALA NIÑA AL MEDICO YALOS SIGUIS CON LOS CERMES EN LA ESCA	1,3	01/12/2020	11:30AM
2	1149331713	NELSON ALEJANDRO ONOFA MAN	2. Cédula ciudadanía	1.105.054.005	ADHILBIA ONOFA MAN SAGAMA	4. Nutrición, salud y nutrición	3215647474	11:45AM	11:50AM	SI	03	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO			13	01/12/2020	11:45AM
3	1193164858	MARLEN ADRIAN NUAZA VILLA	2. Cédula ciudadanía	36.336.456	CELIO NUAZA OQUI	3. Nutrición y ambiental	3332437299	2:20PM	2:30PM	M	4	1	0	0	M	M	M	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA EL AÑOS 28/04/2020	3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO			13	01/12/2020	2:20PM
4	1123164990	YELMAR FABIANI ONOFA MAN SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.120.455.639	ROSA CAROLINA SAGAMA YAGARI	3. Nutrición y ambiental	2005013768	2:05PM	2:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 13/01/2020	4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO			13	01/12/2020	3:05PM
5	1136164869	YURINSON FERNEY ONOFA MAN SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.139.459.638	ROSA CAROLINA SAGAMA YAGAMI	3. Nutrición y ambiental	3005015768	2:20PM	2:30PM	M	4	1	0	7	M	M	M	NO	7. Otro	Notas las vacunas al día	5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO			13	01/12/2020	3:20PM
6	1123164950	JOSE KALETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	45.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	3. Nutrición y ambiental	3165496409	3:40PM	3:50PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/07/2020	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO			13	01/12/2020	3:40PM
7	1123145830	JHINETH GALOME VILLA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	45.3.00.619	MARIA YOLANDA SAGAMO	4. Nutrición, salud y nutrición	3176252468	4:00PM	4:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		02-11-5 RECOMENDADA LLEVAR ALA NIÑA AL MEDICO SI LE DA FIEBRE Y MALESTAR.	9	01/12/2020	4:00PM
8	1139164950	FABIAN ISAAC SAGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	000 483 19.6	MARIZA VILLAMA VILLA	4. Nutrición, salud y nutrición	3176252468	4:20PM	4:30PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/09/2020	8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO			13	01/12/2020	4:20PM
9																					9														
10																					10														
11																					11														
12																					12														
13																					13														
14																					14														
15																					15														
16																					16														
17																					17														
18																					18														
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI PEQUEÑO MUNDO INFANTIL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685020127567

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", 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.
1	1135459830	DIRA VICTORIA PARENTEL BRAVO	1 Cédula ciudadanía	1065545620	ADRIANA MILENA BRAVO CHAVAN	1. Otro	3046951336	8:30	8:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1130163281	JUAN DAVID LA VILLOTA RUALES	1 Cédula ciudadanía	1125452560	ANA LUCIA RUALES PORTILLO	1. Otro	3205983644	8:02	8:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126455342	KELLEN EURAYA GLEIS MARROQUIN	1 Cédula ciudadanía	1126453364	MONICA MARROQUIN MARTINEZ	1. Otro	3203966382	9:10	9:55	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
4	1122341637	SAMANTHA ROSAIG TORRES	1 Cédula ciudadanía	1118960259	MONICA PAOLA TORRES NIETO	1. Otro	3136550854	9:00	9:45	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1126143277	SAMUEL ALEJANDRO VIVAS GUERRERO	1 Cédula ciudadanía	4513/9656	EDDY MARILIN GUERRERO CEBALLOS	1. Otro	3214333660	9:00	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126145898	DANNA SOFIA ALVAREZ CARRANZA	1 Cédula ciudadanía	1126440339	SURANY CARRANZA ARIAS	1. Otro	3108361882	10:35	10:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126145863	VICTORIA ANAHI MENESES NUÑEZ	1 Cédula ciudadanía	1126453265	DIANA CRISTINA NUÑEZ	1. Otro	3143964229	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126143808	ISSAC JOSE MACEA PANCORTE	2. Cédula ciudadanía	3123356975	CARMEN ALEXSANDRA PANCORTE	1. Otro	3203589823	10:55	06:00	NI	4	1	0	0	NI	NI	NI	NI		
9	1126145903	SCARLETH VICTORIA MORALES MENESES	1 Cédula ciudadanía	1126451650	VERONICA MENESES HERAS	1. Otro	3135395921	11:45	12:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126455230	MATIAS GIRALDO MORA	1 Cédula ciudadanía	1067987708	DIANA CAROLINA GIRALDO MORA	1. Otro	3144476260	2:00	2:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	SI		
11	1126455656	ARIANA SOFIA MATASEA GALINDEZ	1 Cédula ciudadanía	1126452909	ERIKA VIVIANA SAAVEDRE MUÑOZ	1. Otro	3233762309	2:00	2:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		
12	1126456638	JOSEPH MATIAS PEREZ AGUDELO	1 Cédula ciudadanía	1126457274	KARLA YERALDINE AGUDELO GUERRERO	1. Otro	3144924997	2:40	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459766	JOSE EMANUEL RODRIGUEZ OROZPEZ	1 Cédula ciudadanía	1126459853	CENAIDO DEL CARMEN OROZPEZ QUINTERO CHILA	1. Otro	3143599679	3:00	3:15	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126459768	CARLOS DANIEL GIRALDO MORA	1050.053.6909	1050.053.6909	DANIELA MARIA GIRALDO MORA	1. Otro	3233122726	3:20	3:35	SI	8	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126164960	DULCE SALOMÉ VALLEJO RINCON MORA	1 Cédula ciudadanía	4513/9997	LICELLY MORA	1. Otro	3123599609	3:40	3:55	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1126458658	FREDY ALEXANDER HERRERA OJEDA	1 Tarjeta de identidad	1126.449.540	STEFANNY ALEJANDRA HERRERA OJEDA	1. Otro	3205256105	10:20	10:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
17	1126459843	EMILY SHARICK BERNARDES DIAZ	1 Cédula ciudadanía	1050989573	MARIA ELIZABETH DIAZ CHOTE	1. Otro	3214509896	4:00	4:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
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.	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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	8:10
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	8:20
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	8:55
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	9:10
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	9:30
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	9:50
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	10:35
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	11:00
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	11:35
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	11:45
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	2:00
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	2:20
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	2:40
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	3:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	3:20
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	3:40
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMLIANO REPORT AND EVIDENCES	TRANCITO 4/MARCHICO	15/1/2020	4:00
18															
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.IG.GH-PP Versión: 6	23/12/2020 Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN OROZCOÉZ

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880020127038

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" , 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiere 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 alimentarios – 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 practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1139459826	HASTTIEL YULIETH CUYAMPUEL RAMIREZ	7. Cédula ciudadanía	39.664.564	LUZ EMMY RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3203139667	8:00AM	8:30AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	8:00AM
2	1139143763	OLIVEIS YESID CHAVES MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.004.749.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3103545804	8:00AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	8:00AM
3	1.124.868.592	LEYDER EURY ORTIZ OROZPEZ	1. Tarjeta de identidad	1.120.066.253	TALIA NOHELIA OROZPEZ	1. Telefónico pedagógico	3115951270	8:00AM	8:30AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro		3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	8:00AM
4	1139457999	DAVINSON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.203.185	OLGA PATRICIA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3214511766	9:00AM	9:30AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	9:00AM
5	1139459316	SARA SAMARA GUARACHA TOBAR	2. Cédula ciudadanía	49.129998	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3001857731	9:00AM	9:30AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	9:00AM
6	1.126.458.929	MIA CATAELLA GONZALEZ JIMENILLO	2. Cédula ciudadanía	1.007.623.805	DANIELA GONZALEZ ZAPANILLO	1. Telefónico pedagógico	3124503604	9:45AM	9:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		12	05/12/2020	9:45AM
7	1139457646	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	1.124.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	3116973720	10:00AM	10:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, son tardes no ha dio al hospital	7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	10:00AM
8	1.126.458.744	JHOANI ELIA CORDOBA OVARCZ	2. Cédula ciudadanía	59.366.414	DIANA PATRICIA OVARCZ SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3145359479	10:35AM	10:50AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	10:35AM
9	1139459290	JOSTIN DANIEL NARANJO ESQUICO	2. Cédula ciudadanía	1.005.866.550	HEIDY CAROLAYNE ISQUICOS ZAPATA	1. Telefónico pedagógico	3145291154	10:45AM	10:50AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	10:45AM
10	1.120.162.122	EDWAR YOHEL RODRIGUEZ ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	1.120.458.393	ELANCAT ABDULA ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3183738534	11:15 AM	11:30 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	11:15 AM
11	1.120.459.444	ANDY YESID ROSTTA ASARAZA	2. Cédula ciudadanía	41.116.627	MIRIAM BARAZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3007108003	2:00PM	2:30PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	2:00PM
12	1.120.162.169	SAMUEL CALDERILLA NAN SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.120.462.591	FLOR JHOANA SOLARTE ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3222462883	2:20PM	2:30PM	SI	10	3	0	1	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	2:20PM
13	1.120.459.451	DULCE ANAHI LOPEZ ABAD	1. Tarjeta de identidad	1.119.109.106	ADRIANA MARTZA SOTTMA	1. Telefónico pedagógico	3136227233	2:45PM	2:45 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	2:45PM
14	1.120.459.579	KAROLINA FERNANDA ROBAO CABEDRA	2. Cédula ciudadanía	1.127.949.356	CAROLINA CABEDRA MEDINA	1. Telefónico pedagógico	3219459823	2:50PM	2:55 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		12	05/12/2020	2:50PM
15	1.143.010.383	DAMAIA NATALEYA JURADO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.120.459.058	ELDA MARGARET ACALDERON	1. Telefónico pedagógico	3183547416	3:00PM	3:10 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir el control de salud	15	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	3:00PM
16	1.143.010.711	KELLY NEILISSA MUÑOZ GIRONZA	2. Cédula ciudadanía	1.144.320.472	MARTA ISABEL GIRNZA CHOTCS	1. Telefónico pedagógico	3146078359	3:20PM	3:30 PM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir el control de salud	16	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	3:20PM
17	1.006.892.117	ROSSI DANIELA VASQUEZ CHUTO	2. Cédula ciudadanía	1.006.892.117	ROSSI DANIELA VASQUEZ CHUTO	1. Telefónico pedagógico	3115218096	4:00PM	4:10 PM	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		12	05/12/2020	4:00PM
18	1.120.162.191	ANA DALOIS HERMOSA YANO	2. Cédula ciudadanía	41.120.646	DEBY OJEDA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3208219042	4:20PM	4:10 PM	SI	5	4	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	05/12/2020	4:20PM
19																					19															
20																					20															
21																					21															
22																					22															
23																					23															
24																					24															
25																					25															

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.IG.GH-PP	23/12/2020
Versión: 6	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Tenga en cuenta que el uso de papel genera impacto ambiental. Imprima solo lo necesario y de preferencia en papel reciclado.

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA - FUNDAPRIN. PROHIBIDA SU COPIA, USO O DISTRIBUCIÓN SIN AUTORIZACIÓN.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETOR CHACHINOY

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE YEA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680500127374

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" , 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.
1	1.126.460.127	CRISTHIAN EMMANUEL ROSERO TAPIA	1.Cédula ciudadanía	1058695220	ERIKA TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3124134912	8:12	8:27	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
2	1.126.459.989	JUAN SEBASTIAN SARBONI ROSERO	1.Cédula ciudadanía	1124087760	CARMEN ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3223827273	8:29	8:44	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	0	
3	1.126.143.821	JUAN JOSE CANCIMANCE HERNANDEZ	1.Cédula ciudadanía	1.010.842.765	DAYANA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3204159428	8:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
4	1.126.459.996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	1.Cédula ciudadanía	1.090.533.955	EMANUEL DANETH BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3204913171	9/999	99:99	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
5	1.077.736.902	JHON MARIO QUICENO MEJIA	1.Cédula ciudadanía	1.124.204.007	ROSSICA MEJIA TABARES	1. Telefónico pedagógico	3204447894	99/99	99:99	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
6	1.077.736.903	JHON ALEXIS QUICENO MEJIA	1.Cédula ciudadanía	1124089697	ROSSICA MEJIA TABARES	1. Telefónico pedagógico	3147763982	99/99	99:99	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
7	1.126.459.906	BRECNER SMITH CASTAÑEDA LUNA	1.Cédula ciudadanía	1.059.998.609	LIZETH MELLA LUNA	1. Telefónico pedagógico	3213364360	10:47	11:02	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
8	1.126.459.873	PAULA ANDREA ROMO TOBAR	1.Cédula ciudadanía	1.124.050.685	LIZETH MASSIELA TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3136178786	11/55	11:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
9	1.130.165.020	WINY SALOME CARDENAS ALVAREZ	1.Cédula ciudadanía	1059899329	LUISA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3116867819	11/25	11:43	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
10	1.126.459.946	LAURA ISABELLA CARDOZO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1123350938	NELSY MARIA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3112396092	11/41	11:55	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
11	1.126.459.549	JOSE ANGEL Y VILLA CARLOSAMA	1.Cédula ciudadanía	1059897975	RAMON CARLOSAMA	1. Telefónico pedagógico	3200184858	2:00	2:13	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
12	1.126.459.539	KEVIN SOFIA IMBACUAN AGREDA	1.Cédula ciudadanía	1122786764	ADRIANA AGREDA	1. Telefónico pedagógico	3204394648	2:17	2:32	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
13	1.073.535.742	IAN SIMON BENAVIDES BECERRA	1.Cédula ciudadanía	1061889128	ELIANA YICO BECERRA	1. Telefónico pedagógico	3128944681	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
14	1.126.459.348	JULEZA JANETH JAIMES CALDERON	49.3.127.898	BARANDEL CARMON CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3112758860	2:55	3:10	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1		
15	1.080.705.567	EMILY FERNANDA CORTES GARZON	1.Cédula ciudadanía	1.083.879.537	MIGUEL GARZON GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3124274365	3:15	3:33	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
16	1.126.143.468	EMILIANA CABRERA URRUTIA	1.Cédula ciudadanía	1.083.897.820	FERADY CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3203386256	11/25	11:43	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0	
17	1.126.459.350	EDINSTHOEN JOSUE CARDOZO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1012509439	NELSY MARIA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3112396092	3:55	3:59	SI	4	2	0	0	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	
18	1.120.071.267	ANGEL ISAAC LOPEZ SANTACRUZ	1.Cédula ciudadanía	1126.685.072	SHIRLEY LIZCANO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3144375988	3:55	4:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad
19	1.126.459.058	CHRISTIAN CAMILO ROMO CHAPID	1.Cédula ciudadanía	1059974127	DIANNY SHILOH CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3209758016	4:12	4:28	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad
20								99:99	99:99											
21								99:99	99:99											
22								99:99	99:99											
23								99:99	99:99											
24								99:99	99:99											
25								99:99	99:99											

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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	8:15
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	8:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	8:00
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	8:15
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	8:15
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	10:15
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	10:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	10:52
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	11:10
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	11:30
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	11:45
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	12:00
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	1:45
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	2:00
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	2:20
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	2:40
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	11:10
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TRANSITO 4596CNOCO	14	15/12/2020	2:55
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI SEGUNDO HOGAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980600137583

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" , 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.
1	112IG-43689	DULCE SALOME GUEVARA QUETAMA	2.Cédula ciudadanía	1050.699.273	DARMA KEALDIN QUETAMA ARTEAGA	1.Telefónico pedagógico	3114477313	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	2	0	0	NA	NA	SI	SI		
2	112IG-43690	LINDA GERALDIN GUEVARA QUETAMA	2.Cédula ciudadanía	1.050.699.273	DARMA KEALDIN QUETAMA ARTEAGA	1.Telefónico pedagógico	3114477314	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	0	0	0	NA	NA	SI	SI		
3	1125459304	DAVID LUIS ESERRO CABRERA	2.Cédula ciudadanía	38.888.333	AGENIS CABRERA ORTIZ	1.Telefónico pedagógico	3127127352	9:00 a.m.	9:40 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1140023566	CHARLEN CLEIDER NARVAEZ SANTIN	2.Cédula ciudadanía	1.050.848.720	AMANDA CAMILA SANTIN NAIZ ACUAZ	1.Telefónico pedagógico	3127585910	9:40 a.m.	10:00 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1.126.460.274	EYLEN YARANA SANCHEZ CUARAN	5. Tarjeta de identidad	1.006.995.508	LICETH MAYERLY CUARAN CUARAN	1.Telefónico pedagógico	3183929923	10:00 a.m.	10:20 a.m.	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1126457758	HIRLI ESTEFANIA CAICEDO PANTOJA	2.Cédula ciudadanía	1.126.453.699	EMMY KLEBER PANTOJA ARBOLEDA	1.Telefónico pedagógico	3044799929	10:20 a.m.	10:40 a.m.	NA	4	1	0	0	NA	NA	NA	NA		
7	1125460023	JAYDEN ALBERTO YATE GUEVARA	2.Cédula ciudadanía	1.126.454.370	DAKATERINNDA GUEVARA BAUTDAS	1.Telefónico pedagógico	3183756203	11:20 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
8	1125459594	LUAN STIVEN CUACALPUD AVILA	2.Cédula ciudadanía	1.118.561.119.626	PAOLA ANDREA AVILA GUATARILLA	1.Telefónico pedagógico	3183756203	11:40 a. m.	12:00 M	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1125460034	LIA FERNANDA DORADO ARBOLEDA	5. Tarjeta de identidad	1.130.144.542	INGRID FERNANDA ASCOLEDA GALAZAR	1.Telefónico pedagógico	3122342301	01:00 PM	01:10 PM	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1125459230	SHAIRA YHAIRAN ZAMBRANO ROSERO	2.Cédula ciudadanía	109.813.806	YAIRITH LILIANA ROSERO MEZA	1.Telefónico pedagógico	3233336383	01:20 PM	01:30 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1125459730	BAYRON SANTIAGO GUEVARA L	1.Tarjeta de identidad	1.048.913.833	KELLY JOHHANN LARRAHONDO	1.Telefónico pedagógico	3165167773	4:00 PM	4:15 PM	SI	5	3	0	0	NA	NA	NA	NA		
12	1125459564	CEDRIC SEBASTIAN VARGAS G.	2.Cédula ciudadanía	1.126.458.455	INGRID NAT ALIA GUERRERO SANTACRUZ	1.Telefónico pedagógico	3183699917	02:00 PM	02:10 PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1125459248	ENNY JHOJANA MENESES TORRES	2.Cédula ciudadanía	1.050.699.345	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	1.Telefónico pedagógico	3187484466	02:20 PM	02:30 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1125459235	ANTHONY STIVEN TORRE CAMACHO	2.Cédula ciudadanía	1.126.445.687	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	1.Telefónico pedagógico	3168563412	02:40 PM	02:50 PM	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
15	1125459142	EIDAN ANDRES AYALA ALEMEZA	2.Cédula ciudadanía	1.050.696.367	LEIDI YOSMAYA EREZA VALENCIA	1.Telefónico pedagógico	3183567741	03:00 PM	03:10 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1125458746	ANNY CRISTEL PONCE ANACONA	2.Cédula ciudadanía	1.126.458.693	ANYU NAYBER ANACONA DIAZ	1.Telefónico pedagógico	3164367223	03:20 PM	03:30 PM	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
17	1123070812	NILAN JOSE RODRIGUEZ PANTOJA	2.Cédula ciudadanía	1.126.453.741	JOHANA ZUNEIDA PAEZ GARCIA	1.Telefónico pedagógico	3133577243	4:40 PM	4:55 PM	SI	4	3	0	0	NA	NA	SI	SI		
18	1126000972	MAYRA SAMUELA AVILA AGUINTAR	2.Cédula ciudadanía	1.051.336.111	EMMANY PAOLA AGUINTAR LARRA	1.Telefónico pedagógico	3207389825	4:20 PM	4:35 PM	NA	4	2	0	4	NA	NA	NA	NA		
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.	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 – consume) 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NIÑO(A) PRESENTA ALGUNOS SINTOMAS GRIPALES, MADRE(MAESTRA) TAL MOTIVO NO TIENEN LA INTENSIÓN VISITAR EL HOGAR	64	01/12/2020	9:00:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		64	01/12/2020	9:00:00 a. m.
3	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	9:00 a.m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	9:40 a.m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Acudimos al cuarto telefónico, no ingresamos teniendo en acompañamiento pedagógico, casi al final a la señora Isaith le dio un desmayo por lo tanto se le socorrio a	64	01/12/2020	10:00 a.m.
6	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO		64	01/12/2020	10:20 a.m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		64	01/12/2020	11:20 a.m.
8	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	11:40 a.m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	01:00 PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	01:20 PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	4:00 PM
12	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	02:00 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	02:20 PM
14	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	02:40 PM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	03:00 PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		64	01/12/2020	03:20 PM
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		64	01/12/2020	5:40 PM
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		64	01/12/2020	4:20 PM
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM/LPP	23/12/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L05.PP | 23/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYANIS ALTAMIRANO ELIAN

Fecha: 11-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BUENOS DE ALGODÓN

Código Unidad de Servicio (UDS): 68802112178

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126456553	HENIFER MANUELA LOPEZ MANANDHAE	2. Cédula ciudadanía	45057049																	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	09:40
2	1126455576	ANDRES SEBASTIAN GUERRERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1010313091																	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	10:05
3	1126458823	LHAUNEN JULIANA PUCHE AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1126457703																	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	10:35
4	1126455018	JHOAN SAMUEL USECHE NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126458830																	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	10:45
5	1126458827	MARIBLANO RAMIREL PUSTATULABE	6. Sin información	SD																	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	11:05
6	1065247924	KELYS VALENT INAYULES TABAL	2. Cédula ciudadanía	1065697744																	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	11:25
7	1126457520	DILAN SAMUEL MONTENEGRO CUMANI	2. Cédula ciudadanía	52836373																	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	11:45
8	1126458158	FEDERTTP SMYC LASSO MONCAYO	2. Cédula ciudadanía	1126458832																	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	12:00
9	1126458078	EMILYLANY ZAMMDOHN CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1126448864																	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	01:15
10	1126458576	LIAM CHRIST OPHER LOPEZ OROZ REZ	2. Cédula ciudadanía	1030898845																	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TRANCITO ARRONCHO	12/12/2020	01:30
11								hh:mm	hh:mm												11														dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm												12														dd/mm/aaaa	hh:mm
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!

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENYSHEL RIVIÑEHAVELINA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CHIQUITINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8606051131201

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)(22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)(23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)(24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)(25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)(26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)(27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)(28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)(29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)(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	1130160266	DAVID ALEJANDRO CORDOBA	3. Cédula ciudadanía	1126447802	ANA MILENA CALDERON MUÑOZ	1. Otros	3114988743	08:00	08:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	08:00
2	1140031691	EMIR ANDRES CADENA CASTRO	3. Cédula ciudadanía	1126452731	MADYURI CASTRO	1. Otros	3132600270	08:17	08:32	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	08:17
3	1126460058	ANDHA VICTORIA CARDOSO TOVAR	3. Cédula ciudadanía	1126446740	DORIS DANIELA TOVAR	1. Otros	3103280264	08:34	08:49	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	08:34
4	1126459015	MARTIN JAVIER CHINCHIRRO PASMIÑO	3. Cédula ciudadanía	27397391	MARY PAULINA PAZMIÑO	1. Otros	3110574472	08:51	09:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	08:51
5	1126459540	ANDRES EMMANUEL NARVAEZ RAMIREZ	3. Cédula ciudadanía	1126457618	DUMBERLY RAMIREZ	1. Otros	3208572354	09:08	09:23	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	09:08
6	1126160284	LUISA FERNANDA RIVAS MATACELA	3. Cédula ciudadanía	1006896292	FERNANDA GABRIELA RIVAS M.	1. Otros	3154780.797	09:25	09:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	09:25
7	1126164950	OSCAR EMANUEL ORTIZ HOYOS	3. Cédula ciudadanía	59881919	BLANCA ELENA HOYOS	1. Otros	3137216660	09:42	09:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	09:42
8	1140031602	FREYDER ERNESTO MERA VILLAREAL	3. Cédula ciudadanía	1144050264	ANGELA VILLAREAL	1. Otros	3135080371	09:59	09:14	SI	3	1	0	1	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	09:59
9	1126459631	YURY EDIMERALDA CORTES PAI	3. Cédula ciudadanía	59313621	YULY ADRIANA PAI	1. Otros	3205050793	10:16	10:31	SI	6	1	0	2	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	10:16
10	1126459651	ELISA STEFANIA GRATEROL VIDAL	6. Sin información	SD	SANAY VIDAL	1. Otros	3113132795	10:33	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	10:33
11	1126459634	MELWIN ISRAEL VILLARROEL DURAN	6. Sin información	SD	EVA ISIDRA DURAN	1. Otros	3144730994	10:50	11:05	SI	8	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	10:50
12	1126460013	ANTHONY JEFFREY VELA HERNANDEZ	3. Cédula ciudadanía	1126454624	SANDRA ROCIO HERNANDEZ	1. Otros	3178370420	11:07	11:22	SI	7	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	11:7 AM
13	1126459971	MARIA JOSE MONTES GRISFA	3. Tarjeta de identidad	1126447072	ANDRA MONTES GRISFA	1. Otros	3137118038	11:22	11:37	SI	6	2	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	11:26 AM
14	1126459826	SANTIAGO JOSUE PEREZ CANELON	6. Sin información	SD	MARIANGEL CANELON	1. Otros	3234474281	11:41	11:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	11:41 AM
15	1126460033	KLENYERGER BRANNER PULIDO MATOS	6. Sin información	SD	BRANYELIS COLMENARES MATOS	1. Otros	3216537191	11:58	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	11:58 AM
16	1126459915	SHARIT SOFIA ROMERO VASCUAL	3. Cédula ciudadanía	1126458899	JESICA LORENA VASCUAL	1. Otros	3138686970	2:01 PM	2:15AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	2:0 PM
17	1126459917	BRENER JAIR LUGO CACIDO	3. Cédula ciudadanía	1126447327	DIANA CACIDO	1. Otros	321 9350438	2:17 PM	2:32AM	SI	10	1	0	1	SI	SI	17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	2:17PM
18	1126459785	JENNY SARAY ESCALONA VALDEZ	6. Sin información	SD	MARIA ANGELA VALDEZ CARDOZA	1. Otros	3222258323	2:34 PM	2:49PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	18	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	2:34PM
19	1126460029	JEREMIAS JOSUE TERAN CHIRINOS	6. Sin información	SD	YESSERY CHIRINO	1. Otros	3144222318	2:25 AM	2:36AM	SI	17	4	1	0	SI	SI	19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	2:52PM
20	1126459927	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	3. Cédula ciudadanía	1126459927	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	1. Otros	3117680456	3:0 PM	3:23PM	SI	5	2	1	1	SI	SI	20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	3:0PM
21	1126459495	AYANNA ISABELLA MEJIA MARROQUIN	3. Tarjeta de identidad	1006896925	JULIANA ESTHEFANY MARROQUIN MEJIA	1. Otros	3233378244	3:25 PM	3:40AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	21	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	TRABETO ARBONCO	12/12/2020	3:25PM
22								hh:mm	hh:mm																											dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																											dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																											dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																											dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA MANCUAN CUMBAN

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MANO AL DE COLOMBIA 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 68800112156

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1126457931	EDISON MANUEL CHIRAN QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.379	ROSALBA QUINTERO MEAGUAJE	1. Telefónico pedagógico	3004545761	9:10:00 a. m.	9:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:15:00 a. m.
2	1130164919	SARA YULIETH CHIRAN CACEDO	2. Cédula ciudadanía	59.672.629	CARMEN ORLANDA CACEDO YELA	1. Telefónico pedagógico	3105760827	8:50:00 a. m.	9:40:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:40:00 a. m.
3	1126458292	JHEISON SANTIAGO JOJOA PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.555	DIANA LIZETH JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3108863462	8:40:00 a. m.	9:14:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:16:00 a. m.
4	1126458569	BRISNY DANIELA ALVAREZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.730	MONICA ADRIANA MORA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3103750409	9:17:00 a. m.	9:39:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:26:00 a. m.
5	1126457621	CAMILA ALEJANDRA ZUÑIGA BONIVIDES	3. Cedula de extranjeria	1.123.420.300	MAYERLI MAYDELINE CARVAJAL HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3206052840	9:40:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:00:00 a. m.
6	1126458366	YENNIFER VALENTINA ARENAS BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.437	RUBY ARELY BASTIDAS BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3203479936	10:00:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequeria de vacunación acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:20:00 a. m.
7	1126459121	KEILYN DANIELA ROSERO ARENAS	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.257	KELLY KATIANA ARENAS PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3203043200	10:04:00 a. m.	10:38:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequeria de vacunación acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:38:00 a. m.
8	1126459115	ALEGHON JHOHANNA CHIRAN ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126457276	MARLY JOHANA ERAZO OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3202472387	10:41:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequeria de vacunación acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	11:00:00 a. m.
9	1126458877	CARLOS ANDRES BOLAÑOS CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3129857602	8:00:00 a. m.	8:20:00 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:20:00 a. m.
10	1030022680	ERIKA SOFIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3129857602	8:47:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:40:00 a. m.
11	1130164963	KEVIN MATIAS OSPINA ARENAS	2. Cédula ciudadanía	49.120.981	CLAUDIA VANEO ARENAS OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3145857602	9:40:00 a. m.	9:17:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:17:00 a. m.
12	1126458640	GITHAN SAID DIAZ POTOSI	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.230	ANNA LINEVY POTOSI ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3214864786	9:18:00 a. m.	9:38:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequeria de vacunación acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:38:00 a. m.
13	1126459315	ERICK MATIAS ERIRA MORA	2. Cédula ciudadanía	49.120.885	ROSARIO AMANDA MORA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3103797695	9:41:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequeria de vacunación acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:00:00 a. m.
14	1126459643	KATELYN DIANE URRESTI MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.851	YOLANDA YULIETH MONTENEGRO CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3117754649	10:01:00 a. m.	10:22:00 a. m.	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequeria de vacunación acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:22:00 a. m.
15	1145019903	SAM DAVID CHAPUEL PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.658	ERICKA CRISTINA CHAPUEL PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3218463237	10:03:00 a. m.	10:41:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequeria de vacunación acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:41:00 a. m.
16	1126459503	ANA ALEXANDER CHACHINOY JOJOA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.347	VANESSA JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3112567465	10:43:00 a. m.	11:01:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequeria de vacunación acorde a la edad	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	11:01:00 a. m.
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

Suli Emilia Tmbacuán

Firma del agente educativo

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

Este documento puede ser consultado, almacenado y/o impreso siempre y cuando se mantenga la integridad de la información y se cite la fuente. Para mayor información consulte la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1581 de 2012.

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

Este documento puede ser consultado, almacenado y/o impreso siempre y cuando se mantenga la integridad de la información y se cite la fuente. Para mayor información consulte la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1581 de 2012.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA PULECIO RIVE

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DELFINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 80960151580

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltipla, var 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 aisladas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1145010867	ASLYN KARINNA DE LA CRUZ MACIAS	1.Cédula ciudadanía	1001369143	FERNANDA MACIAS CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3206979827	10:50 a. m.	11:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	12	17/12/2020	8:00 a. m.
2	1126114752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	1.Cédula ciudadanía	1091693533	DORIS SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108190366	11:07 a. m.	11:23 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		La madre comenta que tiene que seguir a que el primito no se enferme, ya que cuando a que el primito no se enferme, ya que cuando	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	13	17/12/2020	8:37 a. m.
3	1130166372	ALISON CELESTE PAJARDO OVIEDO	1.Cédula ciudadanía	1125418955	ERIN ALEXANDRA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3182672370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNAL 4EO DE EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	13	17/12/2020	8:39 a. m.
4	1130163271	JHONNER ANDRES RUALES HERNANDEZ	1.Cédula ciudadanía	1125430999	MARLOVY HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3164337380	11:42 a. m.	12:00 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNAL 4EO DE EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:57 a. m.
5	1126114542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	1.Cédula ciudadanía	1125439933	ADRIANA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3223012260	2:00 p. m.	2:15pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI		La madre comenta que tiene que ser mi hermanito a vacuna cita para el control del	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	13	17/12/2020	9:16 a. m.
6	1122342257	KAROL MELISA GUTIERREZ MANCHI	1.Cédula ciudadanía	1123420708	ADRIANA MANCHI	1. Telefónico pedagógico	3102134918	2:17 p. m.	2:32 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		la madre comenta que por este mes es año no le va a sacar cita para el control de	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	13	17/12/2020	9:39 a. m.
7	1126459673	JOHAN DAVID CHACUA MILLIZO	1.Cédula ciudadanía	1112352731	RUBIA YERBI MILLIZO	1. Telefónico pedagógico	3157926815	2:35 p. m.	2:50 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	13	17/12/2020	9:57 a. m.
8	1126458259	DENNER JHOVANY RAMBUD LOPEZ	1.Cédula ciudadanía	3174721433	LILIAN DEL SOCORRO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3004551981	2:52 p. m.	3:10 p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	13	17/12/2020	10:07 a. m.
9	1126459353	ADRIANA LISBETH ROMO ALVAREZ	1.Cédula ciudadanía	1006966383	LEYDI KAROLINA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3164155709	3: 10PM	3:30 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	13	17/12/2020	10:25 a. m.
10	1098947091	AMANDA ISABELA P AJARDO PEREZ	1.Cédula ciudadanía	1098947102	ANGELICA MARIA PEREZ CINCILLO	1. Telefónico pedagógico	3117985778	3:53 p. m.	4:02 p. m.	SI	11	2	0	2	SI	SI	SI	SI		EQUIBALENCIE VACUNACION COMPLETO	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la ninfa tiene perdiente higiene oral y que hablo el 20 de este mes ser atendier	13	17/12/2020	10:42 a. m.
11	1126459236	KEVIN ALEJANDRO CULCHAC DE LA CRUZ	1.Cédula ciudadanía	1124457605	NEXY LISBETH DE LA CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3174994209	4:02 p. m.	4:20 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		PROXIMA VACUNA A LOS 4 MESES	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI			13	17/12/2020	4:02 p. m.
12																					12														
13																					13														
14																					14														
15																					15														
16																					16														
17																					17														
18																					18														
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM.FPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Este documento es propiedad de la Fundación Nacional Batuta y no puede ser reproducido sin autorización escrita de la misma. Copia controlada

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA RITZIK CHACONDEY

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ESTRELLAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080731383

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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, var 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. (Prefiere estar quieto y 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 alimentarios – 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	1.126.460.124	GLEYDIS THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.938	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUAREZ	1. Telefónico pedagógico	3202560000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:00
2	1.126.460.905	VALERIE LUCIANA PORTILLA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.896.363	INGRID FERNANDA PORTILLA CHIRAN	1. Telefónico pedagógico	3203314358	2:40	3:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	3:15
3	1.140.033.565	NATHALIE ORTIZ ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.116.436	ASLAY ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3207315538	8:18	8:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	3:20
4	1.126.458.937	JOSEP SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1.026.333.650	ROSA CHAVO	1. Telefónico pedagógico	3213775758	8:55	9:03	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:50
5	1.126.342.337	SARAH CHARLOTTE ARMIRO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.026.333.650	MONICA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3142233377	8:55	9:10	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	4:00
6	1.126.458.395	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.676	ANDREA ISABEL SANT ANDER FIGUEROA	1. Telefónico pedagógico	3125324478	2:00	2:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:00
7	1.126.458.638	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.356	GENEDY CHIRAN LEITON	1. Telefónico pedagógico	3203314358	2:18	2:33	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:15
8	1.126.458.639	SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.583	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216865555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:30
9	1.126.457.619	JUAN CAMILO ROSERO ARMIRO	2. Cédula ciudadanía	41.119.583	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216865555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:30
10	1.140.033.535	AMERIAM EDUARDO DAVID QUIMICHA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	DIANA GUANCHA COSTA	1. Telefónico pedagógico	3114863119	2:55	3:10	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:45
11	1.126.459.508	YAMAGUAL YEST GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.811	LEYDY ANDREA GUANCHA TORO	1. Telefónico pedagógico	3132859471	3:20	3:55	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	3:00
12								Hh:mm	Hh:mm												12												dd/mm/aaaa	Hh:mm
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131269

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 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 medico	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. (¿Ha notado usted si el niño-a prefiere estar quieto y a perdido interés en el juego o otras actividades cotidianas?) 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 ¿En la ultima semana el niño-a a presentado diarrea, vomito? SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8 ¿En la ultima semana el niño-a ha consumido menos de la mitad de todos los alimentos ofrecidos en el dia? SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9 ¿En la ultima semana el usuario a presentado sintomas como los o fiebre o gripa? 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	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	2. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CELO MEZA	1. Telefónico pedagogico	3217445469	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE LA NIÑA MANIFIESTA QUE LLEVARA AL CYD EL PROXIMO AÑO EN LA CITA QUE LE AGENDARON YA QUE SI vive AF	PRACTICA 1	17/12/2020	9:32 a. m.
2	1130165091	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ	1. Tarjeta de identidad	41117512	ANA JUDITH DAZA	1. Telefónico pedagogico	3103452343	9:50 a. m.	10:06 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	17/12/2020	9:50 a. m.
3	1126459835	EYDAN ORIEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1126452606	NANCI MILENA MORA	1. Telefónico pedagogico	3209995413	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA QUE EL NIÑO TIENE PROGRAMADO CITA PARA EL 17/12/2020 A LAS 7:40 AM EL CUAL MANIFIESTA QUE LLEVARA	PRACTICA 1	17/12/2020	10:10 a. m.
4	1126459720	EMY VALENTINA RAÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453096	ADRIANA CUAÑAN	1. Telefónico pedagogico	3143966367	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	17/12/2020	10:28 a. m.
5	1140015549	MICHELL GUEVARA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458661	CRISTINA CUARAN	1. Telefónico pedagogico	3142007388	10:45 a. m.	11:06 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA QUE EL NIÑO TIENE PROGRAMADO CITA PARA EL 17/12/2020 A LAS 8:00 AM EL CUAL MANIFESTA QUE LLEVARA	PRACTICA 1	17/12/2020	10:45 a. m.
6	1126459494	IAN YOEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998245	MAYELI ZAMBRANO	1. Telefónico pedagogico	3204995412	11:08 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro	el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA QUE EL NIÑO TIENE PROGRAMADO CITA PARA EL 17/12/2020 A LAS 8:20 AM EL CUAL MANIFESTA QUE LLEVARA	PRACTICA 1	17/12/2020	11:08 a. m.
7	1140015804	JHOFRET DAVID YELA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagogico	3148532432	11:27 a. m.	11:40 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI	1	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA QUE EL NIÑO TIENE PROGRAMADO CITA PARA EL 17/12/2020 A LAS 8:40 AM EL CUAL MANIFESTA QUE LLEVARA	PRACTICA 1	17/12/2020	11:27 a. m.
8	1126460149	KATHERINE DANIELA YELA MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagogico	3148532432	11:41 a. m.	11:53 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 4 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	17/12/2020	11:41 a. m.
9	1126459529	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1126458847	LEIDY YANDUN	1. Telefónico pedagogico	3209678224	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SE LE INFORMA QUE EL NIÑO TIENE PROGRAMADO CITA PARA EL 17/12/2020 A LAS 8:00 AM EL CUAL MANIFESTA QUE LLEVARA	PRACTICA 1	17/12/2020	12:00 p. m.
10	1130165110	DAVID SANTIAGO ORDOÑEZ	1. Tarjeta de identidad	1093297845	KATHERINE ACUÑA	1. Telefónico pedagogico	3122288958	1:18 p.m.	1:34 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	17/12/2020	1:18 p. m.
11	1130165047	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	1. Tarjeta de identidad	1006458212	YENNI VALENCIA	1. Telefónico pedagogico	3134143523	1:36pm.	1:52pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI				0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	17/12/2020	1:36 p. m.
12	1126460042	SAMUEL AGUDELO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995752	YUMARIN DIAZ	1. Telefónico pedagogico	3213829739	1:54 p. m.	2:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	17/12/2020	1:54 p. m.
13	1126142812	IAN SANTIAGO CORDOVA	2. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	1. Telefónico pedagogico	3126615214	2:12 p. m.	2:28 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA A LA MADRE QUE EL NIÑO TIENE PROGRAMADO CITA PARA EL 17/12/20 A LAS 2:20 ,LA MADRE DEL NIÑO MANIFESTA QUE	PRACTICA 1	17/12/2020	2:12 p. m.
14	1126458392	SHARITH SOFIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126449593	RUTH JOJOA	1. Telefónico pedagogico	3203963509	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE LA NIÑA COMENTA QUE EL DIA MIERCOLES DE LA SEMANA LLEVO A LA NIÑA A CITA CITA DE ODONTOLOGIA A PAUSAR Y	PRACTICA 1	17/12/2020	2:30 p. m.
15	1126458420	MELISSA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	24785473	MARLENY PINZON	1. Telefónico pedagogico	3227765305	2:58 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA QUE EL DIA 18/12/20 LA NIÑA TIENE CITA DE CYD Y TAMBIEN SE LE RECUERDA QUE PASE POR HIGIENE ORAL	PRACTICA 1	17/12/2020	2:58 p. m.
16	1126459114	WILSON MANUEL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126447582	DEIDY ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagogico	3214455389	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA QUE LE NIÑO TIENE PROGRAMADO CITA DE HIGIENE ORAL EL 17/12/20 A LAS 10:00 AM LA MADRE	PRACTICA 1	17/12/2020	3:16 p. m.
17	1126459529	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1126450849	FLOR YANDUN	1. Telefónico pedagogico	3158653436	3:34 p. m.	3:46 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	17	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LE INFORMA QUE LE NIÑO TIENE PROGRAMADO CITA DE HIGIENE ORAL EL 17/12/20 A LAS 10:00 AM LA MADRE	PRACTICA 1	17/12/2020	3:34 p. m.
18	1126459565	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1024575369	MONICA VALENCIA	1. Telefónico pedagogico	3145476989	3:50 p. m.	4:06 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI	18	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	17/12/2020	3:50 p. m.
19	1126460090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998529	YANILETH MARTINEZ	1. Telefónico pedagogico	3209970198	4:08 p. m.	4:30 p. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI	19	SI	SI	7. Otro	esquema completo de vacunas para la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	17/12/2020	4:08 p. m.
20																	20																			
21																	21																			
22																	22																			
23																	23																			
24																	24																			
25																	25																			

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA RITZIR CHACHINOY

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TAKASUUNAA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080731383

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" , 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.
1	1.096.019.924	XAVIR FRANCISCO GARCIA TRICHEZ	1. Cédula ciudadanía	1.095.820.205	PAOLA ISABEL TRICHEZ ZUAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3108762377	8:00	8:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
2	1.140.033.830	MARLUT JHISEL CAMPO CUNDA	1. Cédula ciudadanía	1.004.995.429	MARIA MERCEDES CUNDA ZUAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3205991051	8:38	8:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
3	1.122.786.926	YAHIR ALEXANDER LOSA QUINDOY	1. Cédula ciudadanía	1.005.636.863	RUTH MARLENY CHINDOY MUTUMAJOY	1. Telefónico pedagógico	3164354780	8:38	8:53	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
4	1.140.033.429	KERYS ALEXANDER JURADO ORTEGA	1. Cédula ciudadanía	65.139.693	ENNY YOLANDA ORTEGA DIVIDIO	1. Telefónico pedagógico	3183156655	8:55	9:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
5	1.126..034.671	DILENIS YASMIN ORTEGA CUNDA	1. Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY ESPAÑA CUNDA ZUAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164161096	9:10	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO		
6	1.126..034.557	JOAN JUAN PABLO ORTEGA CUNDA	1. Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY ESPAÑA CUNDA ZUAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164161096	9:16	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
7	1.130.349.050	ANA SOFIA CASTILLO CRUZ	1. Cédula ciudadanía	66.497.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212354530	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NI		
8	1.130.344.996	KAIRA LIZBTH ARCE CASTILLO	1. Cédula ciudadanía	66.497.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212354530	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
9	1.140.033.532	JAURO VALENTINA PORTILLO ROSALES	1. Cédula ciudadanía	65.130.035	KAIRA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3208556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
10	1.126..034.107	ANDERSON ESTIBEN MALO PORTILLO	1. Cédula ciudadanía	65.130.035	KAIRA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3208556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
11	1.068.895.068	DINI EMANUEL DIAZ GILON	1. Cédula ciudadanía	99.532.506	BLANCA NELLI GILON ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3505139272	10:10	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NI		
12	1.126..123.588	JOHAN ALEXANDER PISTIANA MONTENEGRO	1. Cédula ciudadanía	1.073.239.275	BORYANA MONTENEGRO CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3229164207	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NI		
13	1.126..660.130	JAVANNY YALIANA CHAPAL TRICHEZ	1. Cédula ciudadanía	1.126.456.813	YOLIANA TRICHEZ ZUAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3117454099	10:48	11:03	SI	3	2	1	0	SI	SI	SI	NI		
14	1.126..658.809	YHEVOR TRICHEZ ZUAMBRANO	1. Cédula ciudadanía	1.126.458.923	LIDYA YAVIBETH TRICHEZ ZUAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3209023595	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
15	65.120.831	NANCY CASSO ZUAMBRANO	1. Cédula ciudadanía	65.120.831	NANCY CASSO ZUAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164339631	11:25	11:40	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	NI		
16	1.140.033.630	JHONATHAN WILFREDO PORTILLO JURADO	1. Cédula ciudadanía	1.126.452.102	JENNYSSUAN YURADO DIAZA	1. Telefónico pedagógico	3216495537	11:43	11:58	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
17	1.126..034.353	YHICON STIVEN SANCHEZ MARTINEZ	1. Cédula ciudadanía	1.118.024.868	MARIA ALEXANDRA MARTINEZ VARON	1. Telefónico pedagógico	3144186530	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NI		
18	1.126..034.726	ARIANA SALOMA OTELA MOSQUERA	1. Cédula ciudadanía	1.126.455.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Telefónico pedagógico	3222763056	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NI		
19	1.140.033.450	ANGIS ISUETH OTELA MOSQUERA	1. Cédula ciudadanía	1.126.455.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Telefónico pedagógico	3222763056	12:40	12:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENE RECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
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.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:15
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:45
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:00
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:35
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:30
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:45
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:35
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:30
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	12:00
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	12:35
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	12:35
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MILAGROS HOGAR FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8588300123028

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1123161023	ANGEL LUCIANO GUERRA OSEDA	3. Cédula de extranjería	26.232.764	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	1.Telefónico pedagógico	3157474982	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1139160927	DEREK MATEO MARTINEZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.129.453.041	FRANCIA EVILA GAVIRIA RONDERO	1.Telefónico pedagógico	3162580662	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1129460099	EITHAN GAEL GUERRERO PIZA	3. Cedula de extranjeria	0953,00012-7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	1.Telefónico pedagógico	3178161327	8:40 a. m.	8:45 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
4	1129,43699	OSCAR ANDRES GUERRERO PIZA	3. Cedula de extranjeria	0953,00012-7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	1.Telefónico pedagógico	3178161327	8:50 a. m.	9:05 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
5	1129,43870	JOSAITH DANIEL ORTEGA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	0830007/9	YENNY MAGALI ROSERO MELO	1.Telefónico pedagógico	3144554197	9:10 a. m.	9:25 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1139160995	LIA YARSELY BELTRAN GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	65.139.465	AMADA GUERRERO LARA	1.Telefónico pedagógico	3175567553	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1140013896	HAYLEEN MISHELL GAVIRIA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.338	YANED GOMEZ ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3144340888	9:50 a. m.	10:05 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1139,45459	ADLY ISSEL CABRERA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.129.450.989	LUCELLI LOPEZ BECTRAN	1. Telefónico pedagógico	3172629295	10:10 a. m.	10:25 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
9	1233194794	SARA SOFIA NARVAEZ CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1.083.690.849	NOHEMY CARDENAS CASTELLANOS	1.Telefónico pedagógico	3165367644	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1140003983	ANGELA CELENA SOLANO ITAS	2. Cédula ciudadanía	1.002.972.454	CAROLINA ITAS MOLINA	1.Telefónico pedagógico	3162796183	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	5	1	0	2	SI	NO	SI	SI		
11	1129,45859	EMILI SKIANKA RUALES ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.004.997.221	ZULEINY RUALES ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3182915643	11:10 a. m.	11:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1.130.164 847	SERGIO FERNANDO GARCIA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	59.123.982	ELOR ALBA ERAGO	1.Telefónico pedagógico	3157591683	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1140010247	JUAN DAVID MINEZ MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.429	YENY MINUELA MUÑOZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3172287477	11:45 a. m.	12:00 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
14	1139160312	EMY ALEJANDRA VILADA GUERRA	2. Cédula ciudadanía	1.004.999.391	DIANA LORENA GUERRA USREETY	1.Telefónico pedagógico	3216347009	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	NO	SI		
15	1090,287510	WAKI CAMILO CHALACAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.550	DARLYN RUBELA LOPEZ DE LACRUZ	1.Telefónico pedagógico	3165,382202	1:20 p. m.	1:35 p. m.	SI	10	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
16	1140010247	ELIANA MATEO VASCO ESCALPA	1. Tarjeta de identidad	1125449864	DIANA MARCELA CALPA CHALACAN	1.Telefónico pedagógico	3174897866	1:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
17	1.054.697.358	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	2.Cédula de ciudadanía	1.054.697.358	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	1.Telefónico pedagógico	3175813,52	2:00 p. m.	2:15 p. m.	SI	5	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
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											

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AG.ARI.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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 alimentarios – 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		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	8:00 a. m.
2		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	8:05 a. m.
3		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	8:30 a. m.
4		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	8:45 a. m.
5		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	9:00 a. m.
6		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	9:05 a. m.
7		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	9:30 a. m.
8		0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO				13	17/12/2020	9:45 a. m.
9		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	10:00 a. m.
10		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	10:05 a. m.
11		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	10:30 a. m.
12		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	10:45 a. m.
13		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	11:00 p. m.
14		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	11:15 a. p.m
15		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	11:30 p.m
16		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	11:45 p.m
17		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				13	17/12/2020	12:00 p. m.
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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI KARLA MASCIA CUMBA

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERRA SOMBRA6

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080001127027

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.030.591.973	GENESIS ALEXANDER ERAZO AYALA	2. Cédula ciudadanía	1124445163	ANYI DANIELA AYALA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3178683800-3203873491	8-10 am	08:30 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	7:45
2	1.124.867.287	AYLEN MAHE IGUERON ACOSTA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.120.439.632	NELLY ANDREA ROSALES RODRIGUEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3165829483	8:02	8:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:02
3	1.126.437.838	YANDI LUY JACKELLY GUERRERO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1010999771	ANYI FERNANDA MORALES ELIZONDO	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:20	8:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:17
4	1.126.439.091	ARANNA MILDREY EDCORCHA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1124445164	SANDRA YANELE LEONAD	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:38	8:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:33
5	1.126.439.338	MATIAS ALEJANDRO PINTO LAVALLO	2. Cédula ciudadanía	1.069.242.003	GLAIAN ARCELA ARCHILA ACOSO	1. Telefónico pedagógico	3204222365	9:00	9:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:48
6	1.126.439.574	NELANY SOFIA GUERRA QUINTANA	2. Cédula ciudadanía	1124445370	PAOLA QUINTANA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3206380324	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:16
7	1.126.439.824	ERICK GABRIEL CHOCONEZ OROZNEZ	2. Cédula ciudadanía	1010999554	DIGNY YULIANA CHOCONEZ MENDOZA	1. Telefónico pedagógico	3214556588	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:32
8	1.126.460.044	YOCELIN TATIANA CADENAS BURBANO	2. Cédula de extranjería	1124445393	CARLA DANIELA BURBANO GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3142912046	6-24 pm	10:17:00 6:45 pm m.	SI	13	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:47
9	1.126.460.112	DANI ANGEL SAB GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.686	CLEDY GALINDEZ CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3216944127	10:20	10:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La madre gestante cumple con las vacunas de acuerdo al tiempo de gestación	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:37
10	1140513447	ERICK ANDRES RODRIGUEZ GUERRA	2. Cédula ciudadanía	11.126.445.010	ERIKA ILLIANA GUERRA SANCHEZ	1. Telefónico pedagógico	3212047402	01-PM	1-15-PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1-15-PM
11	1126165087	DIEGO ALEJANDRA BONVISSO MEDIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.630	LEYDI ANAIA MEDIA CABEZCO	1. Telefónico pedagógico	3214267191	1-30-PM	1-30-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1-30-PM
12	1140115234	EMILY SHARYM MARROQUIN SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.087.115.338	MIRLEY DEL SOCORRO CHOCOREZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3148168002	1-30-PM	1-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1-45-PM
13	1140513729	JARLYN STIZAEN URREGA ENRIQUE	2. Cédula ciudadanía	1.050.899.678	SHARIMER ENCHINQUE CAMPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3124863391	1-00-PM	2-15-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2-15-PM
14	1140515457	LIANT ANGO NICOLAS SAB ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.458	LEANDRA YADIMIR ERAZO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3163129680	2-20-PM	2-35 -PM	NO	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2-35 -PM
15	1.130.514.618	MARGARETH CHARLOTTE ESPINDANGLO	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.119	ASHAN DANIELA MELO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3114884445	2-20-PM	2-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2-45-PM
16	1.140.515.758	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.048	KURY EDWIN GARCIA CORDON	1. Telefónico pedagógico	3114883916	3-PM	3-15-PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	3-30-PM
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN OROZCO

Fecha: 15/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8906001127546

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 fritas 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Hortas 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 o jugar) 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. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1140164818	MARUCEN ADRIANA NIAZA VILLA	2. Cédula ciudadanía	39.156.456	CRUZ NIAZA OCLA	1. Telefónico pedagógico	6324297296	11:35AM	11:50AM	M	4	1	0	0	M	M	M	NO	4. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA EL AÑO(S) 28/04/2020	1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	11:35AM
2	1137014950	JOSE ADLETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	45.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	1. Telefónico pedagógico	3165956409	11:45AM	11:50AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 1 AÑOS 06/07/2020	2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	11:45AM
3	1122019292	ALVIS MEJIA ONOSAMA	2. Cédula ciudadanía	1122019292	BIANCA MARES	1. Telefónico pedagógico	3128437070 -3108993993	2:20PM	2:35PM	M	10	2	0	35	M	M	M	M	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	2:20PM
4	1143031712	YELISON ALEJANDRO CHOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.967.293	ESTER MILENA CHOGAMA SANGA	1. Telefónico pedagógico	3123647374	3:05PM	3:15PM	SI	11	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 25/09/2020	4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	3:05PM
5	1135164896	YELMAR FABIAN CHOGAMA SANGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.967.293	ESTER MILENA CHOGAMA SANGA	1. Telefónico pedagógico	3123647374	3:20PM	3:35PM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 1 AÑOS 12/01/2020	5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	3:20PM
6	1136458800	YURENSON FERNEY CHOGAMA SANGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.967.293	ESTER MILENA CHOGAMA SANGA	1. Telefónico pedagógico	3123647374	3:40PM	3:50PM	M	8	1	0	7	M	M	M	NO	7. Otro	Aun no cacarea el dia	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	3:40PM
7	1135458040	JHINETH GALIONE VILLA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	45.3.09.619	MARIA YOLANDA SAGAMO	1. Telefónico pedagógico	3176252468	4:00PM	4:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		9	17/12/2020	4:00PM
8	1137014950	FABIAN ISAAC SAGAMO VILLA	2. Cédula ciudadanía	000.483.918	MARIDA ULIANA VILLA	1. Telefónico pedagógico	3176252468	4:20PM	4:35PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/09/2020	8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	4:20PM
9																					9														
10																					10														
11																					11														
12																					12														
13																					13														
14																					14														
15																					15														
16																					16														
17																					17														
18																					18														
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.LA.LM9.PP	2/01/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI PEQUEÑO MUNDO INFANTIL

Código Unidad de Servicio (UDS): 868650012753?

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" , 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aertas 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 alimentarios – 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	1126459830	DIRA VICTORIA PIMIENTEL BRAVO	1. Cédula ciudadanía	1004549220	ADRIANA MILENA BRAVO CHAVAN	3. Telefónico-psicológico	3006935306	8:00	8:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	8:10
2	1126102281	ISHANT ONELLA VILLOTA RUALES	1. Cédula ciudadanía	1126452560	ANA LUCIA RUALES PORTILLO	3. Telefónico-psicológico	3205563644	8:02	8:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	8:30
3	1126459162	HELLEN EURAYA ELDAS MARROQUIN	1. Cédula ciudadanía	1126452864	MÓNICA MARROQUIN MARTÍNEZ	3. Telefónico-psicológico	3205566260	8:10	9:05	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	8:50
4	1123534307	SAMANTHA ROCHAS TORRES	1. Cédula ciudadanía	1112466258	MONICA PAOLA TORRES NIETO	3. Telefónico-psicológico	3136530954	9:00	9:45	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	9:10
5	1126145317	SAMUEL ALEJANDRO VIVAS GUERRERO	1. Cédula ciudadanía	40-1-206636	DEISY MARILIN GUERRERO CORRALES	3. Telefónico-psicológico	3214339453	9:02	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	9:30
6	1126145308	DANNA SOFIA ALVAREZ CARRANZA	1. Cédula ciudadanía	1126454328	SORAYA CARRANZA ARIAS	3. Telefónico-psicológico	3108361080	10:05	10:53	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	9:50
7	1126145303	VICTORIA ANAHI MENESES NUÑEZ	1. Cédula ciudadanía	1124453309	DIANA CRISTINA NUÑEZ	3. Telefónico-psicológico	3143553229	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	10:30
8	1126145850	YISSEL JOSE BACCA PINACORTE	2. Cédula ciudadanía	1122358975	CARMEN ALEXSANDRA PINACORTE	3. Telefónico-psicológico	3233589825	09:55	09:56	NO	4	1	0	0	NO	NO	NO	NO			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	11:00
9	1126145343	SCARLETH VICTORIA MORALES MENESES	1. Cédula ciudadanía	1126451650	VERONICA MENESES HIRAIZ	3. Telefónico-psicológico	3135385821	11:45	12:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	11:30
10	1126459326	MATIAS GIRALDO MORA	1. Cédula ciudadanía	1006799179	DIANA CAROLINA GIRALDO MADRA	3. Telefónico-psicológico	3134437650	2:00	2:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	11:40
11	1126459656	ARIANA SOFIA MATAEZA GALINDEZ	1. Cédula ciudadanía	1123452569	JESSICA VIVIANA SALGUERO MUÑOZ	3. Telefónico-psicológico	1031784709	2:20	2:35	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	3:00
12	1126459658	JOSEPH MATHIAS PEREZ AGUDELO	1. Cédula ciudadanía	1123457274	KARLA YENILDRIS AGUDELO GUERRERO	3. Telefónico-psicológico	1040334997	2:40	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	3:20
13	1126459754	EILEEN ARIANA NEJIM PINCHAO	1. Cédula ciudadanía	1123452748	SANDRA MILENA PINCHAO POSSO	3. Telefónico-psicológico	3136350356	3:00	3:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	3:40
14	1126459769	CARLOS DANIEL GIRALDO MORA	1. Cédula ciudadanía	1010-5133909	DANIELA MARIA GIRALDO MADRA	3. Telefónico-psicológico	3233123725	3:20	3:35	SI	8	3	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	3:50
15	1126164962	GIULCE SALOME VALLEJO RINCON MORA	1. Cédula ciudadanía	40-1-334997	JUDI GUT MORA	3. Telefónico-psicológico	3123536439	3:40	3:55	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	3:20
3	1126459658	FREDY ALEXANDER HERRERA OJEDA	1. Tarjeta de identidad	1.126.449.540	STEFANNY ALEJANDRA HERRERA OJEDA	3. Telefónico-psicosocial	3205276155	10:20	10:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se converse con la madre sobre el estado de salud de la familia y la convivencia en la casa, donde expresa que se encuentra bien de salud todos los miembros, en ese momento se trabajo el tema alcohol en familia, puesto que la madre comenta que el padre de la niña toma en casa y familia, implementando sus alcances en el hogar, cuidandolos una a otros en este tiempo de festividades, con otro tado se trabaja la practica 13	13	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
17	1126459843	EMIL Y SHARIK BENAVIDES DIAZ	1. Cédula ciudadanía	1010499527	MARIA ELIZABETH DIAZ CHOTE	3. Telefónico-psicológico	1014552969	4:20	4:35	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AND NEEDED	PRACTICA 12 Y 14	17/12/2020	4:50
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!

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR HUILA Y SU UTILIZACIÓN ESTÁ RESTRINGIDA A LOS FINES DEL NEGOCIO. LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL DE ESTE DOCUMENTO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR HUILA ESTÁ PROHIBIDA. PBX: 8 74 1414 - 800 918 540

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR HUILA Y SU UTILIZACIÓN ESTÁ RESTRINGIDA A LOS FINES DEL NEGOCIO. LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL DE ESTE DOCUMENTO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR HUILA ESTÁ PROHIBIDA. PBX: 8 74 1414 - 800 918 540

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY DEL VIRA MARROQUIN CROCHEZ

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CRQUCIDAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980020172539

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. Telefono	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" , 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	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 alimentarios – 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 practicas trabajadas	33. Fecha y hora (dd/mm/aaaa hh:mm)	
1	1139457999	DAIMINGON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.001.185	OLGA PATRICIA MORALES	4. Telefónico ambulatorio	3214911766	8:00AM	8:30AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No is acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	8:00AM
2	1139459218	SARA SAMARA QUINCHIA TOBAR	2. Cédula ciudadanía	49.630998	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	4. Telefónico ambulatorio	3001455732	8:30AM	9:00AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	8:30AM
3	1139459505	HASTTIDI YULIETH CHARVEL RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	29.644.564	LUZ DARY RAMIREZ	4. Telefónico ambulatorio	3203396667	8:45AM	9:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	8:45AM
4	1139145262	OLNER YESID CHAVES MORALES	2. Cédula ciudadanía	3.804.748.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	3. Telefónico ambulatorio	3023430804	9:00AM	9:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No is acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	9:00AM
5	1.124.868.592	LE VEXER EVAN CRITO CHOCHEZ	1. Tarjeta de identidad	1.120.064.253	TALIA NEHAELIA CROCHEZ	3. Telefónico ambulatorio	3103811270	9:15AM	9:35AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro		5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	9:15AM
6	1.124.458.529	MIA CATHELLA GONZALEZ JIMENILLO	2. Cédula ciudadanía	1.067.923.803	DANIELA GONZÁLEZ JIMENILLO	3. Telefónico ambulatorio	3024683804	9:45AM	9:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	9:45AM
7	1139457646	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	1.124.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	3. Telefónico ambulatorio	3116072700	10:00AM	10:10AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, con tanto no ha sido al hospital	7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	10:00AM
8	1.124.458.744	JHOAN ISAIN CORDOBA OUBROZ	2. Cédula ciudadanía	99.366.414	DIANA PATRICIA OUBROZ SOLARTE	4. Telefónico ambulatorio	3145295678	10:35AM	10:30AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	10:35AM
9	1139459595	JOCSTIN DANIEL SANCHEZ PISNICO	2. Cédula ciudadanía	1.004.866.535	HEIDY CAROLDINE INSICOS ZAPATA	4. Telefónico ambulatorio	3145243182	10:45AM	10:55AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	10:45AM
10	1.130.182.152	YEIMS YCIED RODRIGUEZ ARTIAGA	2.Cédula ciudadanía	1.130.458.333	BLANCA FABIOLA ARTIAGA	1.Telefónico pedagógico	3163758234	11:35AM	11:30AM	SI	4	3	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	11:35AM
11	1.130.459.444	JAKCO YCSD POST LA SARAZA	2.Cédula ciudadanía	41.118.627	WIBIAN SARAZA RAMIREZ	1.Telefónico pedagógico	3002150930	2:00pm	2:15pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	2:00pm
12	1.130.140.146	SAMUEL CALEB BELTRAN SOLARTE	2.Cédula ciudadanía	1.130.422.091	FLOR JHOANA SOLARTE ZAMBRANO	1.Telefónico pedagógico	3233463983	2:20pm	2:35PM	SI	10	5	0	1	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	2:20pm
13	1.130.459.451	DULCE ANAHI LOPEZ ARAS	2.Cédula ciudadanía	41.118.106	ADRIANA BASTZA DIETTBA	1.Telefónico pedagógico	3134227235	2:30PM	2:45PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	2:30PM
14	1.130.458.576	KAROLINA FERNANDA RUBIO CABRERA	2.Cédula ciudadanía	1.127.948.255	CAROLINA CABRERA RENDINA	1.Telefónico pedagógico	3219488802	2:45PM	3:00PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	2:45PM
15	1.140.010.393	DAMIAN ATALEYA EJERCITO CALDERON	2.Cédula ciudadanía	1.130.459.039	ELSA MARGARITA CALDERON	1.Telefónico pedagógico	3165824776	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud la niña no ha requerido asistir al control de salud	15	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	3:00PM
16	1.140.010.711	KELLYMIS GISSAMARUBIO DIENDEA	2.Cédula ciudadanía	1.144.025.473	MARTA ISABEL GIENZIA HOYOS	1.Telefónico pedagógico	3144376306	3:15PM	3:30PM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		16	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	3:15PM
17	1.058.995.117	INGRID DANELA VASQUEZ CHILTO	2.Cédula ciudadanía	1.058.995.117	INGRID DANELA VASQUEZ CHILTO	1.Telefónico pedagógico	3115319056	3:45PM	3:45PM	SI	6	2	0	1	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	3:45PM
18	1.130.182.181	Ana SALOME HERMOSA YAND	2.Cédula ciudadanía	41.120.940	DORY CUEVA MUÑOZ	1.Telefónico pedagógico	3206210442	4:00PM	4:15PM	SI	6	4	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	4:00PM
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETOR CHACHINOY

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE VIDA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680500127374

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltipla, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.127	CRISTHIAN EMMANUEL ROSERO TAPIA	2.Cédula ciudadanía	1058865220	JOHAN TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3124134912	8:12	8:27	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	0		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:00
2	1.126.459.989	JUAN SEBASTIAN SAVBONI ROSERO	1126457761	CARMEN ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3223827273	8:29	8:44	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	0		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:15
3	1.126.143.821	JUAN JOSE CANCIMANCE HERNANDEZ	3.CEDULA EXTRANJERIA	1.010.842.765	DAYANA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3204150428	8:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	8:30
4	1.126.459.996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	2.Cédula ciudadanía	1.090.533.955	EMANUEL DANETH BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3204910171	9/999	9/199	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:00
5	1.077.736.902	JHON MARIO QUICENO MEJIA	2.Cédula ciudadanía	1.126.454.007	ROSSICA MEJIA TAMAYO	1. Telefónico pedagógico	3204447804	9/199	9/145	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:15
6	1.077.736.903	JHON ALEXIS QUICENO MEJIA	2.Cédula ciudadanía	1126459007	ROSSICA MEJIA TAMAYO	1. Telefónico pedagógico	3147763563	9/199	9/145	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	9:15
7	1.126.459.906	BRECNER SMITH CASTAÑEDA LUNA	2.Cédula ciudadanía	1.059.998.609	LEIDY DANIELA LUNA	1. Telefónico pedagógico	3213364360	10:47	11:02	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:15
8	1.126.459.873	PAULA ANDREA ROMO TOBAR	3.CEDULA EXTRANJERIA	1.124.450.685	LEIDY MARGELA TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3136178786	11/05	11/20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:30
9	1.130.165.020	WINY SALOME CARDENAS ALVAREZ	2.Cédula ciudadanía	1059999209	LUISA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3116867819	11/25	11/40	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	10:52
10	1.126.459.946	LAURA ISABELLA CARDOZO MUÑOZ	2.Cédula ciudadanía	1123350938	NELSY ARMANI MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3112396092	11/41	11/55	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:10
11	1.126.459.549	ZOE ANGEL Y VILLA CARLOSAMA	2.Cédula ciudadanía	1059997975	KAREN CARLOSAMA	1. Telefónico pedagógico	3350184858	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:30
12	1.126.459.539	KEVIN SOFIA IMBACUAN AGREDA	2.Cédula ciudadanía	1122786764	ADRIANA AGREDA	1. Telefónico pedagógico	3204394648	2:17	2:32	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:45
13	1.073.535.742	IAN SIMON BENAVIDES BECERRA	2.Cédula ciudadanía	1061885328	ELIANA VICO BECERRA	1. Telefónico pedagógico	3128944681	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	12:00
14	1.126.459.348	JULEZA JANETH JAIMES CALDERON	49.127.896	BARAKIEL CARMON CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3112750880	2:55	3:10	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	1:45
15	1.080.705.567	EMILY FERNANDA CORTES GARZON	3.CEDULA EXTRANJERIA	1.093.879.537	MIGUEL GARZON GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3124274365	3:15	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:00
16	1.126.143.468	EMILIANA CABRERA URRUTIA	2.Cédula ciudadanía	1.030.697.620	YENNY CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3203396256	11/25	11/40	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:20
17	1.126.459.350	EDINSTHOEN JOSUE CARDOZO MUÑOZ	2.Cédula ciudadanía	1112539439	NELSY ARMANI MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3112396092	3:55	3:59	SI	4	2	0	0	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad		17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:40
18	1.120.071.267	ANGEL ISAAC LOPEZ SANTACRUZ	2.Cédula ciudadanía	1126455772	SHIRLEY LIZEHA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3144375588	3:55	4:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad		18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	11:10
19	1.126.459.068	CHRISTIAN CAMILO ROMO CHAPID	2.Cédula ciudadanía	1059979127	DIONNY SHILOH CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3209758016	4:12	4:28	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	17/12/2020	2:55
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!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A3.L3#3.PP	21/12/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSCOO CUICESPINTOJA

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI SEGUNDO HOGAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980600137583

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/ o 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" , 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.
1	1123514389	DULCE SALOME QUEVARA QUETAMA	2.Cédula ciudadanía	1.050.599.273	DARWA KEALDIN QUETAMA ARTEAGA	1.Telefónico pedagógico	3114977319	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	2	0	0	NA	NA	SI	SI		
2	1123514389	LINDA GERALDIN QUEVARA QUETAMA	2.Cédula ciudadanía	1.050.599.273	DARWA KEALDIN QUETAMA ARTEAGA	1.Telefónico pedagógico	3114977319	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	0	0	0	NA	NA	SI	SI		
3	1125459304	DAVID LUIS ESERRO CABRERA	2.Cédula ciudadanía	38.888.333	AGENIS CABRERA ORTIZ	1.Telefónico pedagógico	3127127352	9:00 a.m.	9:40 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1140023566	CHARLEN CLEIDER NARVAEZ SANTIN	2.Cédula ciudadanía	1.050.848.720	AMANDA CAMILA SANTIN NAIZ ACUAZ	1.Telefónico pedagógico	3127585910	9:45 a.m.	10:05 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1.126.460.216	EYLEN YARANA SANCHEZ CUARAN	5. Tarjeta de identidad	1.006.995.508	LICETH MAYERLY CUARAN CUARAN	1.Telefónico pedagógico	3183929923	10:00 a.m.	10:20 a.m.	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1126457758	YERLI ESTEFANIA CAICEDO PANTOJA	2.Cédula ciudadanía	1.126.453.498	EMMY YULIEDY PANTOJA ARBOLEDA	1.Telefónico pedagógico	934478929	10:25 a.m.	10:40 a.m.	NA	4	1	0	1	NA	NA	NA	NA		
7	1126460023	JAYDEN ALBERTO YATE GUEVARA	2.Cédula ciudadanía	1.126.454.370	DAN FERNANDA GUEVARA BAUTISTA	1.Telefónico pedagógico	3183756203	11:30 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
8	1125459594	LUAN STIVEN CUACALPUD AVILA	2.Cédula ciudadanía	1118131905	PAOLA ANDREA AVILA GUATABILLA	1.Telefónico pedagógico	3183736203	11:45 a. m.	12:00M	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1125460034	LIA FERNANDA DORADO ARBOLEDA	5. Tarjeta de identidad	1.130.144.342	INGRID FERNANDA ARBOLEDA GALAND	1.Telefónico pedagógico	3122342301	01:00 PM	01:10 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1125459330	SHAIRA YHAIRAN ZAMBRANO ROSERO	2.Cédula ciudadanía	109.813.806	YAIRITH LILIANA ROSERO MEZA	1.Telefónico pedagógico	3233336383	01:20 PM	01:30 PM	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1125459700	BAYRON SANTIAGO GUEVARA L	1.Tarjeta de identidad	1.048.913.833	KELLY JOHANAN LARRAHONDO	1.Telefónico pedagógico	3165167773	4:00 PM	4:15 PM	SI	5	3	0	0	NA	NA	NA	NA		
12	1125459564	CEDRIC SEBASTIAN VARGAS G.	2.Cédula ciudadanía	1.126.458.455	INGRID NAT ALIA GUERRERO SANTACRUZ	1.Telefónico pedagógico	3183699917	02:00 PM	02:10 PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459248	EINNY JHOJANA MENESES TORRES	2.Cédula ciudadanía	1.050.599.345	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	1.Telefónico pedagógico	3187484466	02:20 PM	02:30 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1125459235	ANTHONY STIVEN TORRE CAMACHO	2.Cédula ciudadanía	1.126.445.687	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	1.Telefónico pedagógico	3168563412	02:40 PM	02:50 PM	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
15	1126459142	EIDAN ANDRES AYALA ALEMEZA	2.Cédula ciudadanía	1.050.896.367	LEIDI YOSMAYA EREN VALENCIA	1.Telefónico pedagógico	3183567741	03:00 PM	03:10 PM	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
16	1126458746	ANNY CRISTEL PONCE ANACONA	2.Cédula ciudadanía	1.126.458.693	ANYELI NAYBER ANACONA DIAZ	1.Telefónico pedagógico	3164367223	03:20 PM	03:30 PM	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
17	1123070812	MILAN JOSE RODRIGUEZ PANTOJA	2.Cédula ciudadanía	1.126.453.741	JOHANA ZUNEIDA PAEZ GARCIA	1.Telefónico pedagógico	3133577243	5:45 PM	5:55 PM	SI	4	3	0	0	NA	NA	SI	SI		
18	1126000972	MAYRA SAMUELA AVILA ASCUNTAR	2.Cédula ciudadanía	1.051.336.333	EMMA RY PAOLA ASCUNTAR LARRA	1.Telefónico pedagógico	3207389825	4:20 PM	4:35 PM	NA	4	2	0	4	NA	NA	NA	NA		
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.	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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA, HEMOGRAMA, PROTEINA, MOTIVO TENDALUMBRAL VISRACE CLAUDIA	03	17/12/2020	9:00:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		03	17/12/2020	9:00:00 a. m.
3	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	9:00 a.m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	9:45 a.m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	10:00 a.m.
6	0	0	NA	NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	10:30 a.m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		03	17/12/2020	11:30 a.m.
8	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	11:45 a.m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	01:00 PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	01:20 PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	4:00 PM
12	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	02:00 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	02:20 PM
14	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	02:40 PM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	03:00 PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		03	17/12/2020	03:20 PM
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		03	17/12/2020	5:45 PM
18	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		03	17/12/2020	4:20 PM
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LAC-LSR-PP	23/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYANIS ROYEDO ELIAN

Fecha: 10-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BUENOS DE ALGODÓN

Código Unidad de Servicio (UDS): 68802112178

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccíona 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)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126456558	HENIFER MANUELA LOPEZ MANANDHAE	2. Cédula ciudadanía	45057049		1. Telefonico pedagogico	3135777112	2:10pm	2:30pm	Si	5	3	0	0	Si	Si	Si	NO	7. Otro		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	09:40
2	1126456576	ANDRES SEBASTIAN GUERRERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1010313095		1. Telefonico pedagogico	3103388554	4:30AM	5:45pm	Si	5	3	0	0	Si	Si	Si	Si			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	10:05
3	1126458603	LHAUREN JULIANA PONCE AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1126457703		1. Telefonico pedagogico	3213189832	09:40	10:00	Si	6	2	0	1	Si	Si	Si	Si			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	10:35
4	1126458618	JHOAN SAMUEL USECHE NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126458630		1. Telefonico pedagogico	3216394466	10:05	10:25	Si	3	1	0	0	Si	Si	Si	Si			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	10:45
5	1126458627	MARIBLANO YHANGEL PUSTATULABE	6. Sin información	SD		1. Telefonico pedagogico	3143242472	10:25	10:40	Si	8	4	3	0	Si	Si	Si	Si			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	11:05
6	1065247924	KELYS VALENT INAYULES TABAL	2. Cédula ciudadanía	1068097744		1. Telefonico pedagogico	3112332177	10:45	11:00	Si	5	1	0	0	Si	Si	Si	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA ES PUBLICO. SIN CONFIRMAR	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	11:25
7	1126457520	DILAN SAMUEL MONTENEGRO CUMANI	2. Cédula ciudadanía	52836373		1. Telefonico pedagogico	3204118797	11:05	11:20	Si	6	1	0	0	Si	Si	Si	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA ES PUBLICO. SIN CONFIRMAR	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	11:45
8	1126458158	ITZIGUETT SAYIC LAGO MONCAYO	2. Cédula ciudadanía	1126458832		1. Telefonico pedagogico	3212201232	11:25	11:45	Si	5	2	0	1	Si	Si	Si	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA ES PUBLICO. SIN CONFIRMAR	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	12:00
9	1126458578	EMILYLANY ZAMBRANO MIL CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1126448864		1. Telefonico pedagogico	3203094672	02:00	02:20	Si	3	1	0	0	Si	Si	Si	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA ES PUBLICO. SIN CONFIRMAR	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	01:10
10	1126458576	LIAM CHRISTOPHER LOPEZ OROZCO	2. Cédula ciudadanía	1030898645		1. Telefonico pedagogico	3165758916	02:25	02:40	Si	6	1	0	0	Si	Si	Si	Si			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTÓ NOVEDADES	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	01:30
11								hh:mm	hh:mm												11														dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm												12														dd/mm/aaaa	hh:mm
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!
La información contenida en este documento es propiedad de Colombia Crece Cuidado a la Niñez y su uso indebido puede generar acciones legales. Línea: 018 000 91 8080

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AL.LM%PP | 23/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYMARIL PATIÑOMOSQUERA

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CHIQUITINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 868851131201

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 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	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 seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	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)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1130160596	DAVID ALEJANDRO CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1134447802	ANA MILENA CALDERON MUÑOZ	1.Telefonico pedagogico	3114888740	08:00	08:16	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	08:00
2	1140155891	EMBI ANDRES CADENA CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1126452731	MADYURI CASTRO	1.Telefonico pedagogico	3133060570	08:17	08:32	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	08:17
3	1126160058	ANCHIA VICTORIA CARDOSO TOVAR	2. Cédula ciudadanía	1126446749	DORIS DANIELA TOVAR	1.Telefonico pedagogico	3103286354	08:34	08:49	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	08:34
4	1126459915	MARTIN JAVIER CHAMORRO PAGAÑO	2. Cédula ciudadanía	27387291	MARY PAULINA PAZMIÑO	1.Telefonico pedagogico	3132575472	08:51	09:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	08:51
5	1126459560	ANDRES EMMANUEL NARVAEZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1126457618	QUIMBERLYN RAMIREZ	1.Telefonico pedagogico	3206570154	09:08	09:23	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	09:08
6	1130160364	LUISA FERNANDA RIVAS MATACEA	2. Cédula ciudadanía	1016896292	FERNANDA GABRIELA RIVAS M.	1.Telefonico pedagogico	3214786292	09:25	09:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	09:25
7	1130164950	OSCAR EMANUEL ORTIZ HOYOS	2. Cédula ciudadanía	59881859	BLANCA ELENA HOYOS	1.Telefonico pedagogico	3137216960	09:42	09:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	09:42
8	1140155952	YAD YOSER ERNESTO MEJIA VILLAREAL	2. Cédula ciudadanía	1140156264	ANGELA VILLAREAL	1.Telefonico pedagogico	3135036375	09:58	09:14	SI	3	1	0	1	SI	SI	8	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	09:58
9	1126459631	YURY ESMERALDA CORTES PAI	2. Cédula ciudadanía	59313621	YULY ADRIANA PAI	1.Telefonico pedagogico	3205350793	10:16	10:31	SI	6	1	0	2	SI	SI	9	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	10:16
10	1126459604	ELISA STEFANIA GRATEROL VIDAL	4. Sin información	SD	SANAY VIDAL	1.Telefonico pedagogico	3112132706	10:33	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	10:33
11	1126459634	MELWIN ISRAEL VILLARROEL DURAN	4. Sin información	SD	EVA ISIDRA DURAN	1.Telefonico pedagogico	3146730584	10:50	11:01	SI	8	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	10:50
12	1126460013	ANTHONY JEFFREY VELA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1129454924	SANDRA ROCIO HERNANDEZ	1.Telefonico pedagogico	3178073430	11:07	11:22	SI	7	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	11:7 AM
13	1126460335	EMERIN ISABELA CHACUA CHCUA	2. Cédula ciudadanía	1129455055	EMERIN ISABELA CHACUA CHCUA	1.Telefonico pedagogico	3216756542	11:22	11:37	SI	6	2	1	0	SI	SI	13	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	11:24 AM
14	1126459609	SANTIAGO JOSUE PEREZ CANELON	4. Sin información	SD	MIRANGEL CANELON	1.Telefonico pedagogico	3216475265	11:41	11:53	SI	5	2	0	0	SI	SI	14	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	11:41 AM
15	1126460033	KLEINFERBER BRANNER PULIDO MATOS	4. Sin información	SD	BRAHYELIS COLMENARES MATOS	2.Telefonico peciocial	3212457201	11:58	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se converso con la madre sobre el estado de salud de la familia y la convivencia en la casa, donde expresa que se encuentra bien de salud todos los miembros, en ese momento se trabaja el tema adores en familia, puesto que en este tiempo de navidad, hay que estar unidos mas que nunca, implementando los valores en el hogar, cuidandose unos a otros en este tiempo de festividades, asi mismo nada se trabaja la practica 13	PRACTICA 13		
16	SD	ASHLYN DAYLENTH DIAZ ROJAS	4. Sin información	SD	MARY NORALBYS ROJAS	1.Telefonico pedagogico	3138696670	2:0 PM	2:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	16	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	2:0 PM
17	1126459617	BRENNER JAIR LUGO CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1126447327	DIANA CACEDO	1.Telefonico pedagogico	321 6250638	2:17 PM	2:32AM	SI	15	1	0	1	SI	SI	17	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	2:17PM
18	1126459795	JEIMY SANAY ESCALONA VALDEZ	4. Sin información	SD	MARIA ANGELA VALDEZ CARDOZA	1.Telefonico pedagogico	3145161260	2:34 PM	2:49PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	18	SI	NO	7. Otro	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	2:34PM
19	1126460039	BERSAMAG JOSUE TERAN CHIRINOS	4. Sin información	SD	ROSSERY CHIRINO	1.Telefonico pedagogico	3144222318	2:35 AM	2:35AM	SI	17	4	1	0	SI	SI	19	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	2:52PM
20	1019388927	CRISTINA ALEJANDRA SINGAUZA PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1019388927	CRISTINA ALEJANDRA SINGAUZA PEREZ	1.Telefonico pedagogico	3117665456	3:0 PM	3:22PM	SI	5	2	1	1	SI	SI	20	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13 Y 14	17/12/2020	3:0PM
21	1126459495	AYANNA ISABELLA MEZA MARROQUIN	1. Tarjeta de identidad	1016896225	JULIANA ESTHEFANY MARROQUIN MEZA	2.Telefonico peciocial	3233178244	3:25 PM	3:40AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	21	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se converso con la madre sobre el estado de salud de la familia y la convivencia en la casa, donde expresa que se encuentra bien de salud todos los miembros, en ese momento se trabaja el tema adores en familia, puesto que en este tiempo de navidad, hay que estar unidos mas que nunca, implementando los valores en el hogar, cuidandose unos a otros en este tiempo de festividades, asi mismo nada se trabaja la practica 13	PRACTICA 13		
22								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
23								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
24								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm
25								Hh:mm	Hh:mm																									dd/mm/aaaa	Hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Proteger medio ambiente es responsabilidad y compromiso de todos. Cuidemos el medio ambiente.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Proteger medio ambiente es responsabilidad y compromiso de todos. Cuidemos el medio ambiente.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM1.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULI SLVANA BARRIGUN OROZCEZ

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MG.AMIGUIT.OS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8380113125

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", 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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.113.527.766	VALERIA GONZALEZ SANABORIA	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.766	VALERIA GONZALES SANBORIA	1.Telefónico pedagógico	3213524340	8:00AM	8:10AM	SI	6	3	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	8:00AM
2	1.130.165.180	DULCE MARIA RAMIREZ	2 Cédula ciudadanía	1.129.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	1.Telefónico asistencial	3116521435	8:20 AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	8:20 AM
3	1.129.458.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	2 Cédula ciudadanía	1.022.661.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	1.Telefónico asistencial	3214467784	8:45AM	8:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	8:45AM
4	1.129.460.512	WHEIR SAMUEL VILLOTA NAVARRO	2 Cédula ciudadanía	1.006.996.769	YULI VANNESA NAVARRO	1.Telefónico pedagógico	3166093729	9:00AM	9:10AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	9:00AM
5	1.129.460.202	EDWIN FAND ASANZA GUERRON	2 Cédula ciudadanía	1.004.768.396	ALBA ANDREA GUERRON TAMAN	1.Telefónico pedagógico	3143312075	9:20AM	9:30AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	9:20AM
6	1.117.838.828	SHARICK SOFIA CAPERA FERREIRA	2 Cédula ciudadanía	1.006.633.691	YENNY PAOLA FERREIRA	1.Telefónico pedagógico	3229582979	9:45AM	9:55AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	la nina no ha requerido asistir al control de salud	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	9:45AM
7	1.129.458.578	EMILY VALEY CUARAN GONZALEZ	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.766	VALERIA GONZALES SABBORIA	2.Telefónico seguimiento	3213524340	10:00AM	10:10AM	SI	6	3	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	10:00AM
8	1.129.458.399	EIJH HUMBERTO AL VAREZ	2 Cédula ciudadanía	18.102.317	HUMBERTO AL VAREZ	1.Telefónico pedagógico	3182527361	10:30AM	10:40AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	10:30AM
9	1.129.458.908	JHOAN ANDRES MUÑOZ ACOSTA	2 Cédula ciudadanía	112.701.078	ANGUIE VANNESSA ACOSTA ROSERO	1.Telefónico pedagógico	3127479199	10:45AM	10:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	10:45AM
10	1.129.459.596	LELY SARAHI NARVAEZ SANDOBAL	2 Cédula ciudadanía	1.004.997.470	LADY LORENA NARVAEZ SANDOBAL	1.Telefónico pedagógico	3203986706	11:00AM	11:10AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	11:00AM
11	1.140.010.444	JUAN SEBASTIAN HEROSBO TAPIA	2 Cédula ciudadanía	45.118.362	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	1.Telefónico pedagógico	3142529515	11:20AM	11:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		13	17/12/2020	11:20AM
12																					12																
13																					13																
14																					14																
15																					15																
16																					16																
17																					17																
18																					18																
19																					19																
20																					20																
21																					21																
22																					22																
23																					23																
24																					24																
25																					25																

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA FUNDACIÓN PARA LA EDUCACIÓN Y EL DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO FUNDAMAR. ESTE DOCUMENTO NO PUEDE SER REPRODUCIDO, COPIADO, DISTRIBUIDO, DIVULGADO O ALMACENADO EN MEDIOS DE ALMACENAMIENTO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DE FUNDAMAR. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS.

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA FUNDACIÓN PARA LA EDUCACIÓN Y EL DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO FUNDAMAR. ESTE DOCUMENTO NO PUEDE SER REPRODUCIDO, COPIADO, DISTRIBUIDO, DIVULGADO O ALMACENADO EN MEDIOS DE ALMACENAMIENTO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DE FUNDAMAR. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PLAZ OVAE

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LUZ

Código Unidad de Servicio (UDS): 6680113019

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltipla, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1136457395	SILYN ALEJANDRA SUAREZ ROSERO	1.Cédula ciudadanía	01134512	ABA ALBA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3142729084	8:00 a. m.	8:35 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 10:40 am, a la [illegible]	12	17/12/2020	8:00 a. m.
2	1122343682	ERICK JOHAN RUALES LAGOS	1.Cédula ciudadanía	1107651857	MAYELI ADRIANA LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3107307386	8:17 a. m.	8:50 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha respondo asistir al centro de salud por que la proxima cita es [illegible]	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	17/12/2020	8:17 a. m.
3	1098292138	SARA VALENTINA CUELTAN PILLIMUE	1.Cédula ciudadanía	1124459842	JHOANA PATRICIA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3212502566	8:35 a. m.	9:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha respondo asistir al centro de salud por que la proxima cita es [illegible]	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 7:35 am, a la que [illegible]	12	17/12/2020	8:35 a. m.
4	1136458640	JHOANTHAN SILVA ANDRADE	1.Cédula ciudadanía	1124458478	MAYLIN ANDRADE ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3212250237	8:50 a. m.	9:10 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha respondo asistir al centro de salud por que la proxima cita es [illegible]	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 11:00 am, a la que [illegible]	12	17/12/2020	8:50 a. m.
5	1136458345	YUBER DARNIO MOSQUERA DELGADO	1.Cédula ciudadanía	1111207715	CECILIA DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3124767672	9:10 a. m.	9:39 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 2:20 pm, a la que [illegible]	12	17/12/2020	9:10 a. m.
6	1136458682	ISAIL Y TATIANA PORTILLA QUECUAYAN	1.Cédula ciudadanía	1124437714	SANDRA MARIBEL QUECUAYAN	1. Telefónico pedagógico	3143886201	9:39 a. m.	9:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO		El usuario no ha respondo asistir al centro de salud por que la proxima cita es [illegible]	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 2:40 pm, a la que [illegible]	12	17/12/2020	9:39 a. m.
7	1136143151	TIFFANY YURANYA PATIÑO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1085270568	DENNY MUÑOZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3103776364	9:47 a. m.	10:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO		El usuario no ha respondo asistir al centro de salud por que la proxima cita es [illegible]	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 2:00 pm, a la que [illegible]	12	17/12/2020	9:47 a. m.
8	1124680250	SANTIAGO BADS GONZALES	1.Cédula ciudadanía	1085268852	LUCY GONZALEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3145323063	10:07 a. m.	10:23 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 2:40 pm, a la que [illegible]	12	17/12/2020	10:07 a. m.
9	1135458047	DAYRON STEBAN CORDOBA ESPAÑA	1.Cédula ciudadanía	1112129883	EUNICE YASMIN ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3115360152	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha respondo asistir al centro de salud por que la proxima cita es [illegible]	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 3:00 pm, a la que [illegible]	12	17/12/2020	10:25 a. m.
10	1 133 165 055	LUISA VALENTINA RUALES SEGURA	1.Cédula ciudadanía	1085268077	ADRIANA MARCELA SEGURA OZAZO	1. Telefónico pedagógico	3213163838	10:42 a. m.	11:02 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		PROGRAMA A LA EDAD DE EDAD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12	17/12/2020	10:42 a. m.
11																					11													
12																					12													
13																					13													
14																					14													
15																					15													
16																					16													
17																					17													
18																					18													
19																					19													
20																					20													
21																					21													
22																					22													
23																					23													
24																					24													
25																					25													

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): GRADOLES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680110219

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", 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.
1	1139164535	KEYLATH JOSUE DATTAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.037.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
2	1139037317	KARCULL GISNELL DATTAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.037.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1139164563	JOAN ANGEL ALEJANDRO MONJE MUÑOZ	1. Tarjeta de identidad	1.070.982.497	HEIDY YUBANI MONJE MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3203312762	4:40 PM	4:55 PM	NI	10	1	0	0	NI	NO	NI	NI		
4	1149153796	MILAN FELIPE GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.277	NATALIA VILLOT AVIRIA	1. Telefónico pedagógico	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
5	1124.619.836	KEITHFANI NATALIA GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.278	NATALIA VILLOT AVIRIA	1. Telefónico pedagógico	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
6	1006916.8123	VALLERY JULIETA VACA ENDU	2. Cédula ciudadanía	1.063.920.915	YESICA MARCELA ENDU SOLARES	1. Telefónico pedagógico	3160382926	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1006923609	DUBAR ANDREY RUEDA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	96299220	LUZ DEY RUANO SAMBONY	1. Telefónico pedagógico	3206180509	8:20 a. m.	8:40 a. m.	NI	7	5	0	0	NI	NO	NI	NI		
8	1136457036	DORIAN ESTIVEN ROSERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	98.177.858	ALMA DEL SOCORRO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3182186228	01:40 PM	01:52 PM	NI	8	2	0	0	NI	NO	NI	NI		
9	1006918.0122	ANA ISABEL AGRIMA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	69.269.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3116827207	8:40 a. m.	9:00 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1.126.457.936	YENNER SAMUEL ROSERO CHAGUEZO	2. Cédula ciudadanía	49. 638.476	SANDRA PATRICIA CHAGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133859544	9:20 a. m.	09:35 a. m.	NI	6	1	0	0	NI	NO	NI	NI		
11	1136457894	LEIDY YULIANA SANTANDER ROSERO	2. Cédula ciudadanía	5.001.083.358	KATERINE ROSERO PERAFAN	1. Telefónico pedagógico	3583425455	9:25 a.m.	09:40 a.m.	NI	5	2	0	0	NI	NO	NI	NI		
12	1136.619.971/0	WILLIAM SANTIAGO SANFANDER W.	2. Cédula ciudadanía	1.007.591.334	KATERINE ROSERO PERAFAN	1. Telefónico pedagógico	3003425451	9:45 a. m.	10:00 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126.619.9235	DEIRON JHAIR ROSERO MAGARA	2. Cédula ciudadanía	1.130.647.734	FANNY ADRIANA MAGARA ELLA	1. Telefónico pedagógico	3187330409	10:05 a. m.	10:20 a. m.	SI	8	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
14	1149658.612	ANGELA ESTEFANIA AGRIMA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	94.395.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3233827697	09:25 a.m.	09:40 a.m.	NI	10	3	0	0	SI	SI	NI	NI		
15	1.140.215.327	ADRIANA CAROLINA WINDUN ROALPE	2. Cédula ciudadanía	1.088.291.855	DEYANIRA ELISABETH WINDUN ROALPE	1. Telefónico pedagógico	3176552640	11:05 a.m	11:15 a.m	SI	7	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
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											

Firma del agente educativo

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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	KEYLATH Y MARCL GETAL SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	13	07/12/2020	8:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	8:00 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	4:40 PM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MILAN Y KAT SI NO VIVEN JUNTOS PERO ITE SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	13	07/12/2020	10:40 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	10:40 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		13	07/12/2020	11:00 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	8:20 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	DORIAN NO SE ENCUENTRA EN EL HOGAR POR QUE TRABAJA PERO SE LE LLAMA EN LA HORA que trabaja la fecha no han pagado aún de la finca para el medico	13	07/12/2020	01:40PM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	8:40 a. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	8:55 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LEIDY Y WILLIAM ROSERO SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	13	07/12/2020	9:20 a. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	9:20 a. m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	9:45 a. m.
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	07/12/2020	9:45 a. m.
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la mellora elizabeth manifiesta que no hija tiene la cita el dia siguiente la direccion de ella es la de la finca vereda 3 dias hospitalizada por una infección	13	07/12/2020	10:30 a. m.
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI IOMILA MARCIAN CUMANI

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE OCTUBRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 108001131501

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1.117.209.920	WANDETH SAMARA BOLAÑO VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1050.6997.923	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3124314263	7:45	8:03	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
2	1.126.438.497	SANTIAGO SIMBIONI IMBACHI	2. Cédula ciudadanía	1124.6416.939	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3206080617	8:02	8:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
3	1.143.015.630	JONATHAN DANIELS TORRES AVENDA	2. Cédula ciudadanía	1059.7761.913	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3144558629	8:20	8:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
4	1.120.160.173	JHOHANDINSHA MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1059.6409.029	1. Telefónico pedagógico	2. Entrega de paquetes pedagógicos	3219463.046	11:13 am	11:24 am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
5	1.126.460.216	JUAN DAVID BOLAÑOS BOLAÑOS	1.2006.998.833		1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3205480843	2:12PM	2:28 DPM	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La gestante esta al dia con las vacunas
6	1.126.439.341	ALAN GERONIMO GIRALDO CALLE	2. Cédula ciudadanía	1124.6.679.869	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3206124267	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
7	1.143.015.786	CRISTIAN ALEJANDRO MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1059.6409.029	2. Entrega de paquetes pedagógicos	2. Entrega de paquetes pedagógicos	3219463.046	8:40	8:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
8	1.126.439.331	JESUS ANTONIO CARRERA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1.114.883.3309	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	LIRIS VANNETH VARGAS BERNAL	10:00	10:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
9	1.126.434.068	SHARON SALOME BACA DAVID	2. Cédula ciudadanía	1124.6.649.992	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3218053.0.68	10:20	10:37	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
10	1.126.439.625	KAREN ALEJANDRA CORREA RAMIREZ	1.000.609.129		1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3206.854.073	11:05:00 a. m.	11:37:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
11	1.233.519.464	DILAN SAMUEL MONDEZ BENAVIDES	41.120.304		1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3203963325	11:24:00 a. m.	11:43:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
12	1.126.439.031	DIALAN SANTIAGO NOPA OSPINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.838	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3143.170.651	11:43:00 a. m.	12:5:7:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
13	1.126.459.899	YAMILEN SALOME ALVAREZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.704	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3.003.759.3.67	11:58:00 a. m.	12:06:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
14	1.126.459.699	LINDITH ARIANA GARCIA TORRES	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.863	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3143049072 - 3145522338	12:01:00 m.	12:22:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
15	1.135.514.617	ARONEIDTH ALEJANDRO LOZANO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.347	1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3204875006	11:15:00 a. m.	11:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
16	1.126.5.425.041	JUNIOR ALEJANDRO AYALA TADEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.038	2. Entrega de paquetes pedagógicos	2. Entrega de paquetes pedagógicos	3203.453.539	11:31am	11:49 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
17	1.126.459.416	ERICK SANTIAGO MORA GUEVARA	1.006.697.987		1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	3012617551	3 pm	3:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
18	1.126.459.695	HADLEY MATIAS RODRIGUEZ FERNANDEZ	1.126.453.887		1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	JENNIFER FLORANY FERNANDEZ JURADO	3:40pm	4:06pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
19	1.126.459.836	GERSON EMANUEL MENDEZ CASTRO	1.193.224.027		1. Telefónico pedagógico	1. Telefónico pedagógico	EDITH CASTRO GARCIA	2 pm	2:12pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
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.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	7:45
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:02
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:17
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:33
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2:2PM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:16
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:50
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:47
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:37
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	11:33:00 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	11:43:00 a. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	11:57:00 a. m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	12:09:00 m.
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	12:24:00 m.
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	11:33:00 a. m.
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	11:45 am
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	3 PM
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2:15 PM
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2:33 PM
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

Guillermo Tmaza

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI IDELAN MARCIAN CUMANI

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE OCTUBRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 108001131501

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1.117.339.920	WANDETH SAMARA BOLAÑO VILLOTA	1. Cédula ciudadanía	1050.6997.023	KELLY KELSI YEL VILLOTA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3124314263	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
2	1.126.438.497	SANTIAGO SAMSON IMBACH	1. Cédula ciudadanía	1129.6416.939	MARTHA CECILIA SAMSON IMBACH	1. Telefónico pedagógico	3206060617	8:02	8:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
3	1.143.015.930	JONATHAN SAMUEL TORRES AVENDA	1. Cédula ciudadanía	1059.7761.913	WILDNA AVENDAÑO ZICARO	1. Telefónico pedagógico	3144558629	8:20	8:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
4	1.120.160.173	JHOHANDINSHA MUESES MONTOYA	1. Cédula ciudadanía	1010.6409.029	DIGRY CAMILA MONTOYA CARVO	1. Telefónico pedagógico	3219463.046	11:12 am	11:24 am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
5	1.126.460.216	JUAN DAVID BOLAÑOS BOLAÑOS	1. Cédula ciudadanía	1.006.996.833	KAREN LISBETH BOLAÑOS BOLAÑOS	6. Telefónico-salud y nutrición	3205683043	11:35:00 a.m.	11:50 am	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La gestante esta al dia con las vacunas
6	1.126.439.341	ALAN GERONIMO GIRALDO CALLE	1. Cédula ciudadanía	1124.6.67.969	BELEN FERNANDA CALLE RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3206.124.297	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
7	1.143.015.786	CRISTIAN ALEJANDRO MUESES MONTOYA	1. Cédula ciudadanía	1010.6409.029	DIGRY CAMILA MONTOYA CARVO	1. Telefónico pedagógico	3219463.046	8:40	8:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
8	1.126.439.231	JESUS ANTONIO CARREÑA VARGAS	1. Cédula ciudadanía	1.114.663.559	LEIDI YANNETH VARGAS SERNAL	1. Telefónico pedagógico	3115.969.624	10:00	10:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
9	1.126.434.368	SHARIK SALOME BACA DAVID	1. Cédula ciudadanía	1129.6549.992	KAREN ANDREA DAVID MEZA	1. Telefónico pedagógico	3219.053.118	10:20	10:37	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
10	1.129.419.625	KAREN ALEJANDRA CORREA RAMIREZ	1. Cédula ciudadanía	1.020.839.129	KAROLAY RAMIREZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3206.854.079	11:05:00 a. m.	11:21:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
11	1.233.519.464	DILAN SAMUEL MONDEZ BENAVIDES	1. Cédula ciudadanía	41.120.304	GLADYS MERCEDES MONDEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3.203.963.925	11:24:00 a. m.	11:43:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
12	1.126.439.031	DIALAN SANTIAGO INDIA OSPINA	1. Cédula ciudadanía	1.126.449.838	DANELLY OSPINA PETAO	1. Telefónico pedagógico	3143.173.651	11:43:00 a. m.	12:5:7:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
13	1.126.459.899	YAMILEN SALOME ALVAREZ ROJAS	1. Cédula ciudadanía	1.126.457.704	EVA YANELEDYS ALVAREZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3.003.759.3.67	11:58:00 a. m.	12:06:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
14	1.126.459.699	LIKSITH ARIANA GARCIA TORRES	1. Cédula ciudadanía	1.126.449.863	ANDREA JHEISLINE TORRES BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3143.049.072 - 3145.622.038	12:01:00 m.	12:22:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
15	1.129.514.617	ARONEITH ALEJANDRO LOZANO CALDERON	1. Cédula ciudadanía	1.126.423.247	FANNY ALEJANDRINA CALDERON MORAN	1. Telefónico pedagógico	3206875006	11:15:00 a. m.	11:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
16	1.126.1.423.40	JUNIOR ALEJANDRO AYALA TADLEZ	1. Cédula ciudadanía	1.126.452.038	KAREN ELENA TADLEZ MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3203.453.539	8:15:00 a.m.	8:36:00 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años
17	1.126.459.45	ERICK SANTIAGO MORA GUEVARA	1. Cédula ciudadanía	1.006.697.987	WENDY DAYANA GUEVARA AREVALO	1. Telefónico pedagógico	3213.917.553	3-pm	3-15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
18	1.126.459.695	HADLEY MATIAS RODRIGUEZ FERNANDEZ	1. Cédula ciudadanía	1.126.453.887	JENNIFER FLORANY FERNANDEZ JURADO	1. Telefónico pedagógico	3143.580.972	3:-30pm	3:-45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
19	1.126.459.836	GERSON EMANUEL MENDEZ CASTRO	1. Cédula ciudadanía	1.103.224.027	EDITH CASTRO GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3222965089	2-pm	2-15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad
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.	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 y 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	7:45
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:02
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:17
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:33
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE RECOMIENDA REALIZAR EL TAMIZ Y LA APLICACION A SALUD	13	21/12/2020	2-PM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:16
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:50
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:47
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:37
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:33:00 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:43:00 a. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:57:00 a. m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	12:09:00 m.
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	12:24:00 m.
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:33:00 a. m.
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	VALIDAR MIS BUENOS CONOCIMIENTOS GRAMATICALES SOCIALES	13	21/12/2020	11:45 am
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	3-PM
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	2-15 PM
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	2-30 PM
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 ambiente!

La información contenida en este documento es propiedad de Fundación Nacional Batuta y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita de Fundación Nacional Batuta. Todos los derechos reservados.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM1.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM1.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA MANCUAN CUMBAL

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MARC-ALDEOLOSREGI I

Código Unidad de Servicio (UDS): 686001101556

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ajustes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ajustes 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 y 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 alimentarios – 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	1126457931	EDISON MANUEL CHIRAN QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.379	ROSALBA QUINTERO MEAGUAJE	1. Telefónico pedagógico	3004545761	9:10:00 a. m.	9:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:15:00 a. m.
2	1130164919	SARA YULIETH CHIRAN CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	59.672.629	CARMEN ORLANDA CAICEDO YELA	1. Telefónico pedagógico	3105760827	8:50:00 a. m.	9:40:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:40:00 a. m.
3	1126458292	JHEISON SANTIAGO JOJOA PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.555	DIANA LIZETH JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3108863462	8:40:00 a. m.	9:14:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:16:00 a. m.
4	1126458569	BRISSNY DANIELA ALVAREZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.730	MONICA ADRIANA MORA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3103750409	9:17:00 a. m.	9:39:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:26:00 a. m.
5	1126457621	CAMILA ALEJANDRA ZUÑIGA BONANDES	3. Cedula de extranjeria	1.123.420.300	BRISEIDI MAHOLINE CARVAJAL HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3206052840	9:40:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:00:00 a. m.
6	1126458366	YENNIFER VALENTINA ARENAS BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.437	RUBY ARELY BASTIDAS BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3203479936	10:00:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:20:00 a. m.
7	1126459121	KEILYN DANIELA ROSERO ARENAS	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.257	KELLY KATIANA ARENAS PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3203041200	10:04:00 a. m.	10:38:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:38:00 a. m.
8	1126459115	ALEGHON JHOHANNA CHIRAN ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126457276	MARLY JOHANNA ERAZO OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3202472387	10:41:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:00:00 a. m.
9	1126458877	CARLOS ANDRES BOLAÑOS CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3128857602	8:00:00 a. m.	8:20:00 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:20:00 a. m.
10	1030022680	ERIKA SOFIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3128857602	8:47:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	8:40:00 a. m.
11	1130164963	KEVIN MATIAS OSPINA ARENAS	2. Cédula ciudadanía	49.120.981	CLAUDIA VANEO ARENAS OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3148857602	9:40:00 a. m.	9:17:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:17:00 a. m.
12	1126458640	GITHAN SAID DIAZ POTOSI	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.230	ANNA LINEVY POTOSI ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3214864786	9:18:00 a. m.	9:38:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	9:38:00 a. m.
13	1126459315	ERICK MATIAS ERIRA MORA	2. Cédula ciudadanía	49.120.981	ROSARIO AMANDA MORA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3103797065	9:41:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:00:00 a. m.
14	1126459643	KATELYN DIANE URRESTI MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.851	YOLANDA YULIETH MONTENEGRO CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3117754699	10:01:00 a. m.	10:22:00 a. m.	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:22:00 a. m.
15	1149319503	GIAN DAVID CHAMPUEL PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.658	ERICKA CRISTINA CHAMPUEL PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3218463237	10:03:00 a. m.	10:41:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	10:41:00 a. m.
16	1126459503	ANA ALEXANDER CHACHINOY JOJOA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.347	VANESSA JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3112567465	10:43:00 a. m.	11:01:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la sequencia de vacunación acorde a la edad	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	21/12/2020	11:01:00 a. m.
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

Suli Emilia Tmbacuán

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la Fundación Red Unidos. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la Fundación Red Unidos. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA PLAZ OVAL

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FELITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 80960151580

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1145010867	ASLYN KARINNA DE LA CRUZ MACIAS	1.Cédula ciudadanía	1001905434	FERNANDA MACIAS CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3166979827	10:56 a. m.	11:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	8:06 a. m.
2	1126114752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	1.Cédula ciudadanía	1061805433	DORIS SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108190366	11:07 a. m.	11:19 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		La madre comenta que tiene que seguir a que aplicando el esquema de vacunación la cartilla	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	8:17 a. m.
3	1130166372	ALISON CELESTE PAJARDO OVIEDO	1.Cédula ciudadanía	1125418955	ERIN ALEXANDRA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3162672370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNAL 4EO DE EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	8:39 a. m.
4	1130163271	JHONIER ANDRES RUALES HERNANDEZ	1.Cédula ciudadanía	1125430999	MARCOVY HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3164107380	11:42 a. m.	12:00 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNAL 4EO DE EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:57 a. m.
5	1126114542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	1.Cédula ciudadanía	1059899315	ADRIANA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3223013360	2:00 p. m.	2:19pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI		La madre comenta que tiene que ser mi horario a ecerca cita para el control del	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	9:16 a. m.
6	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ MANCHI	1.Cédula ciudadanía	1123462358	ADRIANA MANCHI	1. Telefónico pedagógico	3102134918	2:17 p. m.	2:32 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		la madre comenta que por este mes es año no le a sacar cita para el control de	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	9:39 a. m.
7	1126459673	JOHAN DAVID CHACUA MILLIZO	1.Cédula ciudadanía	1112352731	RUBIA YERBI MILLIZO	1. Telefónico pedagógico	3157926815	2:35 p. m.	2:50 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	9:57 a. m.
8	1126458259	DENNER JHOAN FLAMMUD LOPEZ	1.Cédula ciudadanía	1112712433	LILIAN DEL SOCORRO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3004551981	2:52 p. m.	3:10 p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	10:07 a. m.
9	1126458053	ADRIANA LISBETH ROMO ALVAREZ	1.Cédula ciudadanía	1060966363	LEYDI KAROLINA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3164155709	3: 10PM	3:30 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a las 5 años.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	10:25 a. m.
10	1098947091	AMANDA ISABELA P AJARDO PEREZ	1.Cédula ciudadanía	1098947091	ANGELICA MARIA PEREZ CINCILLO	1. Telefónico pedagógico	3117985778	3:53 p. m.	4:02 p. m.	SI	11	2	0	2	SI	SI	SI	SI		EQUIBRADE VACUNACION COMPLETO	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sera comenta a la madre que la mitchierna pendiente higiene oral y que habitual 20 de este mes ser atender	14	21/12/2020	10:42 a. m.
11	1126459236	KEVIN ALEJANDRO CULCHAC DE LA CRUZ	1.Cédula ciudadanía	1124457605	NEXY LISBETH DE LA CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3174994209	4:02 p. m.	4:20 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		PROXIMA VACUNA A LOS 4 MESES	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI				14	21/12/2020	4:02 p. m.
12																					12															
13																					13															
14																					14															
15																					15															
16																					16															
17																					17															
18																					18															
19																					19															
20																					20															
21																					21															
22																					22															
23																					23															
24																					24															
25																					25															

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.GR3.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETOR CHACONDEY

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ESTRELLAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080731383

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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, var 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. (Prefiere estar quieto y jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – hoarding) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1.126.460.118	ALEXON THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1126457308	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUAREZ	1. Telefónico pedagógico	3202560000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:00
2	1.126.460.905	VALERIE LUCIANA PORTILLA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.896.363	INGRID FERNANDA POTOSI ALCHIRAN	1. Telefónico pedagógico	3203314358	3:40	3:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	3:15
3	1.140.033.565	NAYIVUR ORTIZ ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.116.436	ASLAY ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3207315538	8:18	8:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tarea el esquema completo acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	3:20
4	1.126.458.937	DEMP SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1126.333.650	ROSA CHAVO	1. Telefónico pedagógico	3213775758	8:55	9:03	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tarea el esquema completo acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:50
5	1.126.342.337	SARAH CHARLOTTE ARMIRO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126.333.650	MONICA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3142233377	9:05	9:10	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tarea el esquema completo acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	4:00
6	1.126.458.395	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1126.454.676	MADINA DANIEL SANT ANDER FIGUEROA	1. Telefónico pedagógico	3125324478	2:00	2:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tarea el esquema completo acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:00
7	1.126.458.638	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.356	GENZY CHIRAN LEITON	1. Telefónico pedagógico	3203314358	2:18	2:33	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:15
8	1.126.458.639	SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.583	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216865555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:30
9	1.126.457.639	GIAN CHARLO ROSERO ARMIRO	2. Cédula ciudadanía	41.119.583	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216865555	2:55	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tarea el esquema completo acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:30
10	1.140.033.535	AMERNOR EDUARDO DAVID QUIMICHA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	DIANA GUANCHA COSTA	1. Telefónico pedagógico	3114863119	2:55	2:15	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tarea el esquema completo acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:45
11	1.126.459.938	YAMAGNUEL YEST GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1126.457.811	LEYDY ANDREA GUANCHA TORO	1. Telefónico pedagógico	3125869471	3:20	3:55	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	Tarea el esquema completo acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	3:00
12								Hh:mm	Hh:mm												12												dd/mm/aaaa	Hh:mm
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131269

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	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	2. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CELO MEZA	1. Telefónico pedagogico	3217445469	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1103165091	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	41117512	ANA JUDITH DAZA	1. Telefónico pedagogico	3103452343	9:50 a. m.	10:06 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
3	1126459835	EYDAN ORIEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1126452606	NANCI MILENA MORA	1. Telefónico pedagogico	3209995413	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
4	1126459720	EMY VALENTINA RÁÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455396	ADRIANA CUAÑAN	1. Telefónico pedagogico	3143966367	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1140015549	MICHELL GUEVARA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458661	CRISTINA CUARAN	1. Telefónico pedagogico	3142007388	10:45 a. m.	11:06 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126459494	IAN YOEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998245	MAYELI ZAMBRANO	1. Telefónico pedagogico	3204995412	11:08 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1140015804	JHOFRET DAVID YELA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagogico	3148532432	11:27 a. m.	11:40 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
8	1126460149	KATHERINE DANIELA YELA MORA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagogico	3148532432	11:41 a. m.	11:53 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
9	1126459529	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1126458847	LEIDY YANDUN	1. Telefónico pedagogico	3209678224	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1130165110	DAVID SANTIAGO ORDOÑEZ	1. Tarjeta de identidad	1083297845	KATHERINE ACUÑA	3. Telefónico psicosocial	3122288958	1:18 pm.	1:34 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
11	1130165047	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	1. Tarjeta de identidad	1006458212	YENNI VALENCIA	3. Telefónico psicosocial	3134143523	1:36pm.	1:52pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1126460042	SAMUEL AGUDELO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995752	YUMARIN DIAZ	1. Telefónico pedagogico	3213829739	1:54 p. m.	2:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126142812	IAN SANTIAGO CORDOVA	2. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	1. Telefónico pedagogico	3126615214	2:12 p. m.	2:28 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1126458392	SHARITH SOFIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126449593	RUTH JOJOA	1. Telefónico pedagogico	3203963509	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
15	1126458420	MELISSA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	24785473	MARLENY PINZON	1. Telefónico pedagogico	3227765305	2:58 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
16	1126459114	WILSON MANUEL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126447582	DEIDY ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagogico	3214455389	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
17	1126459529	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1126458049	FLOR YANDUN	1. Telefónico pedagogico	3158653436	3:34 p. m.	3:46 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
18	1126459565	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1024575369	MONICA VALENCIA	1. Telefónico pedagogico	3145476989	3:50 p. m.	4:06 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI
19	1126460090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1006995529	YANILETH MARTINEZ	1. Telefónico pedagogico	3209970198	4:08 p. m.	4:30 p. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI
20																
21																
22																
23																
24																
25																

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 medico	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. (¿Ha notado usted si el niño-a prefiere estar quieto y a perdido interés en el juego o otras actividades cotidianas?) 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 ¿En la ultima semana el niño-a a presentado diarrea, vomito? SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8 ¿En la ultima semana el niño-a ha consumido menos de la mitad de todos los alimentos ofrecidos en el dia? SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9 ¿En la ultima semana el usuario a presentado sintomas como los o fiebre o gripa? 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	9:32 a. m.
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	9:50 a. m.
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	10:10 a. m.
1	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	10:28 a. m.
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	10:45 a. m.
1	SI	SI	7. Otro	el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	11:06 a. m.
1	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	11:27 a. m.
1	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 4 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	11:41 a. m.
1	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	12:00 p. m.
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	21/12/2020	1:18 p. m.
1	SI	SI				0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MEDIANTE LA LLAMADA SE LE INFORMA QUE TIENE CVD PARA EL DIA 18 DE DICIEMBRE, ELLA MANIFIESTA QUE NO IRA POR ZUMPA AL CVD	PRACTICA 14	21/12/2020	1:36 p. m.
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	1:54 p. m.
1	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DEL MENOR MANIFIESTA MEDIANTE LA LLAMADA QUE FUE IMPOSIBLE TRAER AL NIÑO Y CUMPLIR CON LA CITA DE HIGIENE ORAL	PRACTICA 13	21/12/2020	2:12 p. m.
1	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	2:30 p. m.
1	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MEDIANTE LA LLAMADA SE LE INFORMA QUE LA NIÑA TIENE PROGRAMADA CITA PARA 18 DE DICIEMBRE DE CVD, LA MADRE COMENTA QUE	PRACTICA 13	21/12/2020	2:58 p. m.
1	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	3:16 p. m.
17	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	3:34 p. m.
18	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DEL NIÑO SANTIAGO GONZALES, MEDIANTE LA LLAMADA COMENTA QUE ELLA PARA EL AÑO PROXIMO DESEA RETIRAR AL	PRACTICA 13	21/12/2020	3:50 p. m.
19	SI	SI	7. Otro	esquema completo de vacunas para la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	21/12/2020	4:08 p. m.
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA RITZIR CHACHINOY

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TAKASUUNAA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080731383

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" , 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.
1	1.096.019.924	XAVIR FRANCISCO GARCIA TRICHEZ	1.Cédula ciudadanía	1.095.820.205	PAOLA ISABEL TRICHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3108762377	8:00	8:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
2	1.140.033.830	MARLUT JHISEL CAMPO CUNDIA	1.Cédula ciudadanía	1.004.995.429	MARIA MERCEDES CUNDIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3205991051	8:30	8:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
3	1.122.786.926	YAHIR ALEXANDER LOSA QUINDOY	1.Cédula ciudadanía	1.049.636.863	RUTH MARLENY CHINDOY MUTUMBAJOY	1. Telefónico pedagógico	3164354780	8:38	8:53	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
4	1.140.033.429	KERYS ALEXANDER JURADO ORTEGA	1.Cédula ciudadanía	65.139.693	ENNY YOLANDA ORTEGA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3183156655	8:55	9:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
5	1.126.454.675	DILENIS YASMIN ORTEGA CUNDIA	1.Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY ESPAÑA CUNDIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164161096	9:10	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NI		
6	1.126.458.937	JOAN JUAN PABLO ORTEGA CUNDIA	1.Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY ESPAÑA CUNDIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3164161096	9:28	9:38	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
7	1.130.349.050	ANA SOFIA CASTILLO CRUZ	1.Cédula ciudadanía	66.497.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212354530	9:40	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NI		
8	1.130.344.996	KAIRA LIZBTH ARCE CASTILLO	1.Cédula ciudadanía	66.497.326	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212354530	9:40	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
9	1.140.033.532	JAURIS VALENTINA PORTILLO ROSALES	1.Cédula ciudadanía	65.130.035	KURA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3208556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
10	1.126.458.107	ANDERSON ESTIBEN MALO PORTILLO	1.Cédula ciudadanía	65.130.035	KURA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3208556485	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
11	1.068.895.068	DINI ESMERALDA DIAZ SILVA	1.Cédula ciudadanía	99.532.506	BLANCA NELLI SILVA ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3505139272	10:10	10:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NI		
12	1.126.163.588	JOHAN ALEXANDER PISTIANA MONTENEGRO	1.Cédula ciudadanía	1.073.239.275	DORFANIA MONTENEGRO CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3229164207	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NI		
13	1.126.460.130	JAVANNY YALIANA CHAPAL TRICHEZ	1.Cédula ciudadanía	1.126.456.813	YOLIANA TRICHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3117914099	10:48	11:03	SI	3	2	1	0	SI	SI	SI	NI		
14	1.126.458.809	YHEISER TRICHEZ ZAMBRANO	1.Cédula ciudadanía	1.126.458.923	LIDYA YAIMERO TRICHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3209023595	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
15	65.120.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1.Cédula ciudadanía	65.120.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3104339631	11:25	11:40	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	NI		
16	1.140.033.630	JHONATAN WILFREDO PORTILLO JURADO	1.Cédula ciudadanía	1.126.452.102	JENNY EDUAR'Y JURADO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3216495537	11:43	11:58	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
17	1.126.458.353	YHEICEN STIVEN SANCHEZ MARTINEZ	1.Cédula ciudadanía	1.118.024.868	MARIA ALEXANDRA MARTINEZ VARON	1. Telefónico pedagógico	3144186530	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NI		
18	1.126.459.729	ARIANA SALOMA OTELA MOSQUERA	1.Cédula ciudadanía	1.126.459.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Telefónico pedagógico	3222763056	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NI		
19	1.140.033.450	ANGIS ANAITH OTELA MOSQUERA	1.Cédula ciudadanía	1.126.459.620	FIBI NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Telefónico pedagógico	3222763056	12:40	12:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1.Otro	NO TIENE PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
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.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:00
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:15
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:30
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:45
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:00
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:00
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:30
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:30
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:00
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:00
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:35
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:30
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:45
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11:00
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11:35
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11:30
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	12:00
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	12:35
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	12:35
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUJERES HACIA EL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8588300123028

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1123161023	ANGEL LUCIANO GUERRA OSEDA	3. Cédula de extranjería	26.232.764	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	1.Telefónico pedagógico	3157474982	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1139160927	DEREK MATEO MARTINEZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.129.453.041	FRANCIA EVALA GAVIRIA RENGIFO	1.Telefónico pedagógico	3162580662	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1139469099	ESTHAN GAEL GUERRERO PIZA	3. Cédula de extranjería	0953135532-7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	1.Telefónico pedagógico	3178161327	8:40 a. m.	8:45 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
4	1139143699	OSCAR ANDRES GUERRERO PIZA	3. Cédula de extranjería	0953135532-7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	1.Telefónico pedagógico	3178161327	8:50 a. m.	9:05 a. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
5	1139143870	JOSAITH DANIEL ORTEGA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	0809	YENNY MAGALI ROSERO MELO	1.Telefónico pedagógico	3144554197	9:10 a. m.	9:25 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1139160995	LIA YARSELY BELTRAN GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	45.119.465	AMADA GUERRERO LARA	1.Telefónico pedagógico	3175967553	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
7	1140013896	HAYLEEN MISHELL GAVIRIA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.338	YANED GOMEZ ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3144340888	9:50 a. m.	10:05 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1139145459	ADLY ISSEL CABRERA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.129.450.989	LUCELLI LOPEZ BECTRAN	1. Telefónico pedagógico	3172629295	10:10 a. m.	10:35 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
9	1233194794	SARA SOFIA NARVAEZ CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1.083.680.849	NOHEMY CARDENAS CASTELLANOS	1.Telefónico pedagógico	3165367644	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1140003983	ANGELA CELENA SOLANO ITAS	2. Cédula ciudadanía	1.002.972.454	CAROLINA ITAS MOLINA	1.Telefónico pedagógico	3162796183	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	5	1	0	2	SI	NO	SI	SI		
11	1139458859	EMILI SKIMARA RUALES ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.004.997.221	ZULEINY RUALES ERAZO	1.Telefónico pedagógico	3182915643	11:10 a. m.	11:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1.130.164.947	SERGIO FERNANDO GARCIA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	Sin 123.982	FLOR ALBA ERAGO	1.Telefónico pedagógico	3157591663	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1140010247	JUAN DAVID MINEZ MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.420	YENNY MANUELA MUÑOZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3172287477	11:45 a. m.	12:00 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
14	1139160512	EMY ALEJANDRA VILLADA GUERRA	2. Cédula ciudadanía	1.004.999.391	DIANA LORENA GUERRA USREETY	1.Telefónico pedagógico	3216347009	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
15	1006.287510	WANY CAMILO CHALACAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.451.550	DARLYN RUBIELA LOPEZ DE LACRUZ	1.Telefónico pedagógico	3165382033	1:20 p. m.	1:35 p. m.	SI	10	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
16	1140010477	[ILEGIBLE]	3. Tarjeta de identidad	1170440864	[ILEGIBLE]	3. Telefónico pastoral	3174497666	1:40 p. m.	2:00 p. m.	SI	5	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
17	1.004.697.358	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	2.Cédula de ciudadanía	1.004.697.358	CAMILA FERNANDA VALLEJOS MARTINEZ	1.Telefónico pedagógico	3175813152	2:05 p. m.	2:15 p. m.	SI	5	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
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											

Firma del agente educativo

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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles 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 alimentarios – 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		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	8:00 a. m.
2		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	8:05 a. m.
3		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	8:30 a. m.
4		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	8:45 a. m.
5		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	9:00 a. m.
6		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	9:05 a. m.
7		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	9:30 a. m.
8		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	9:45 a. m.
9		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			la usarios tomaru refiere que todavia esta en planta cuidando sau plants		14	21/12/2020	10:00 a. m.
10		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			LA SEÑORA CAROLINA REFIERE QUE LA NIÑA presta poco de salud		14	21/12/2020	10:20 a. m.
11		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	10:30 a. m.
12		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	10:45 a. m.
13		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	11:00 p. m.
14		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	11:15 a. p.m
15		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	11:30 p.m
16		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	11:45 p.m
17		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO					14	21/12/2020	12:00 p. m.
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI KARLA MASCIA CUMBA

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERRA SOMBRA6

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080001127027

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.030.591.973	GENESIS ALEXANDER ERAZO AYALA	2. Cédula ciudadanía	1124445163	ANYI DANIELA AYALA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3178683800-3203873491	8-10 am	08:30 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	7:45
2	1.124.867.287	AYLEN MAHE IGUERON ACOSTA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.120.439.632	NELLY ANDREA ROSALES RODRIGUEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3165829483	8:02	8:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:02
3	1.126.437.838	YANDI LUY JACKELLY GUERRERO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1010999771	ANYI FERNANDA MORALES ELIZONDO	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:20	8:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:17
4	1.126.439.091	ARANNA MILDREY EDCORCHA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1124445164	SANDRA YANELE LEONAD	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:38	8:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	8:33
5	1.126.439.338	MATIAS ALEJANDRO PINTO LAVALLO	2. Cédula ciudadanía	1.069.242.003	GLAIAN ARCELA ARCHILA ACOSO	1. Telefónico pedagógico	3204222365	9:00	9:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:48
6	1.126.439.574	NELANY SOFIA GUERRA QUINTANA	2. Cédula ciudadanía	1124445370	PAOLA QUINTANA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3206380324	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:16
7	1.126.439.824	ERICK GABRIEL CHOCONEZ OROZNEZ	2. Cédula ciudadanía	1010999554	DIGNY YULIANA CHOCONEZ MENDOZA	1. Telefónico pedagógico	3214556588	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:32
8	1.126.460.044	YOCELIN TATIANA CADENAS BURBANO	2. Cédula de extranjería	1124445393	CARLA DANIELA BURBANO GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3142912046	6-24 pm	10:17:00 6:45 pm m.	SI	13	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	9:47
9	1.126.460.112	DANI ANGEL SAB GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.686	CLEDY GALINDEZ CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3216944127	10:20	10:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La madre gestante cumple con las vacunas de acuerdo al tiempo de gestación	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	10:37
10	1140513447	ERICK ANDRES RODRIGUEZ GUERRA	2. Cédula ciudadanía	11.126.445.010	ERIKA ILLIANA GUERRA SANCHEZ	1. Telefónico pedagógico	3212047402	01-PM	1-15-PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1-15-PM
11	1126165087	DIEGO ALEJANDRA BONVISSO MEDIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.630	LEYDI ANAIA MEDIA CABEZCO	1. Telefónico pedagógico	3214267191	1-30-PM	1-30-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1-30-PM
12	1140115234	EMILY SHARYM MARROQUIN SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.087.115.338	MIRLEY DEL SOCORRO CHOCOREZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3148168002	1-30-PM	1-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	1-45-PM
13	1140513729	JARLYN STIZAEN URREGA ENRIQUE	2. Cédula ciudadanía	1.050.899.678	SHARIMER ENCHINQUE CAMPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3124863391	1-00-PM	2-15-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2-15-PM
14	1140515457	LIANT ANGO NICOLAS SAB ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.458	LEANDRA YADIMIR ERAZO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3163129680	2-20-PM	2-35 -PM	NO	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2-35 -PM
15	1.130.514.618	MARGARETH CHARLOTTE ESPINDANGLO	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.119	ASHAN DANIELA MELO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3114884445	2-20-PM	2-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	2-45-PM
16	1.140.515.758	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.048	KURY EDWIN GARCIA CORDON	1. Telefónico pedagógico	3114883916	3-PM	3-15-PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	17/12/2020	3-30-PM
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY DILIANA MARROQUIN OROZCO

Fecha: 17/2/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8906001127546

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 fritos 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Hortas 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 y juge) 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. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1110509250	ALAN MIGUE ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1110509250	BUANTA MARIA	4. Nutrición, salud y nutrición	3103647010-3108983984	11:15AM	11:30AM	M	11	2	0	10	NI	NI	M	M	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/09/2020	1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	LAMADRE MANIFIESTA QUE LA NIÑA ESTA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.	1d	21/12/2020	11:15AM
2	1143031212	YELISON ALEJANDRO ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.105.054.005	ADHILENA ONOGAMA SAGAMA	4. Nutrición, salud y nutrición	3215647474	11:45AM	12:00PM	SI	11	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	21/12/2020	11:45AM
3	1118334858	MARILEN ADRIAN NAVAS VILLA	2. Cédula ciudadanía	36.336.456	CELIO NAVAS OCUI	2. Nutrición y ambiental	3332437299	2:30PM	2:35PM	M	4	1	0	0	M	M	M	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA EL AÑO DE 05/09/2020	3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	21/12/2020	2:30PM
4	1123164990	YELMAR FABIANO ONOGAMA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.120.455.639	ROSA CAROLINA SAGAMA YAGARI	2. Nutrición y ambiental	2005013768	2:00PM	2:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA EL AÑOS 13/01/2020	4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	21/12/2020	2:00PM
5	1126164869	YURINSON FERNEY ONOGAMA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.638	ROSA CAROLINA SAGAMA YAGAMI	2. Nutrición y ambiental	3005013768	2:20PM	2:30PM	M	4	1	0	7	M	M	M	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS	5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	21/12/2020	2:20PM
6	1123164950	JOSE KALETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	45.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	2. Nutrición y ambiental	3164996409	3:45PM	3:50PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/07/2020	6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	21/12/2020	3:45PM
7	1125456540	JHINETH GALONE VILLA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	45.3.00.619	MARIA YOLANDA SAGAMO	4. Nutrición, salud y nutrición	3176252468	4:00PM	4:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	21/12/2020	4:00PM
8	1113164950	FABIAN ISAAC SAGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	000 483 19.6	MARIZA VILLAMA VILLA	2. Nutrición y ambiental	3176252468	4:20PM	4:30PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 06/09/2020	8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	21/12/2020	4:20PM
9																					9														
10																					10														
11																					11														
12																					12														
13																					13														
14																					14														
15																					15														
16																					16														
17																					17														
18																					18														
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y ES ESTRICTAMENTE PROHIBIDA SU REVELACIÓN, COPIA, USO O DISTRIBUCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD. ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE FAMILIAR COLOMBIA SAS. ©2017 | TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.LAL.LWS.PP	2/01/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Firma del agente educativo

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y ES ESTRICTAMENTE PROHIBIDA SU REVELACIÓN, COPIA, USO O DISTRIBUCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD. ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE FAMILIAR COLOMBIA SAS. ©2017 | TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI PEQUEÑO MUNDO INFANTIL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500127557

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", 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 alimentarios – 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	1126549630	DIRA VICTORIA PARENTEL BRAVO	1. Cédula ciudadanía	1065549520	ADRIANA MILENA BRAVO CHAVAN	1. Telefónico-presencial	3046951226	8:30	8:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	9:10
2	1120143281	JUAN DAVID LA VILLOTA RUALES	1. Cédula ciudadanía	1125452560	ANA LUCIA RUALES PORTILLO	1. Telefónico-presencial	3205983644	9:02	9:05	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	9:30
3	1126455342	KELLIN EURAHI ELDAS MARROQUIN	1. Cédula ciudadanía	1126452364	MONICA MARROQUIN MAEZ BAEZ	1. Telefónico-presencial	3203896360	9:10	9:25	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	9:50
4	1123343537	SAMANTHA ROCIAG TORRES	1. Cédula ciudadanía	1113460356	MONICA PAOLA TORRES NIETO	1. Telefónico-presencial	3136540954	9:30	9:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	9:10
5	1126143237	SAMUEL ALEJANDRO VIVAS GUERRERO	1. Cédula ciudadanía	4514396	ERIDY MARILIN GUERRERO CAMILLON	1. Telefónico-presencial	3216337680	9:50	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	9:30
6	1126143698	DANNA SOFIA ALVAREZ CARRANZA	2. Cédula ciudadanía	1126444339	SARAY CARRANZA ARIAS	1. Telefónico-presencial	3108361882	10:35	10:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	9:50
7	1126143653	VICTORIA AYANA MENESES NUÑEZ	1. Cédula ciudadanía	1126453305	DIANA CRISTINA NUÑEZ	1. Telefónico-presencial	3143994229	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	10:35
8	1126143658	ANGEL JOSE BACCA PANCORTE	2. Cédula ciudadanía	1122356975	CARMEN ADELAIDA PANCORTE	1. Telefónico-presencial	3203589625	10:55	35:00	NI	4	1	0	0	NI	NI	NI	NI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	11:00
9	1126143643	SCARLETH VICTORIA MORALES MENESES	1. Cédula ciudadanía	1126451820	VERONICA MENESES HEVIAS	1. Telefónico-presencial	3135358921	11:45	12:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	11:35
10	1126455230	MATIAS GIRALDO MORA	1. Cédula ciudadanía	1087766709	DIANA CAROLINA GIRALDO MORA	1. Telefónico-presencial	3144474260	2:00	2:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	11:45
11	1126455656	ARIANA SOFIA MATAMOA GALINDEZ	1. Cédula ciudadanía	1126459769	JESSICA VIVIANA GALINDEZ MUÑOZ	1. Telefónico-presencial	3233762309	2:00	2:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	2:00
12	1126456638	JOSEPH MATIAS PEREZ AGUDELO	1. Cédula ciudadanía	1126457274	KARLA YERALDINE AGUDELO GUERRERO	1. Telefónico-presencial	3164504897	2:40	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	2:20
13	1126456754	EILEEN ARIANA MEJIA PINCHAO	1. Cédula ciudadanía	1126453768	SANDRA MILENA PINCHAO POSSO	1. Telefónico-presencial	3136450156	3:00	3:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	2:40
14	1126456768	CARLOS DANIEL GIRALDO MORA	1093.053.6909		DANIELA MARIA GIRALDO MORA	1. Telefónico-presencial	3233122726	3:20	3:35	SI	8	3	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	3:00
15	1126456862	DULCE SALOMÉ VALLEJO RINCON MORA	2. Cédula ciudadanía	45.5.039997	LICELOT MORA	1. Telefónico-presencial	3123584609	3:40	3:55	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	3:20
16	1126458838	FREDY ALEXANDER HERRERA OJEDA	1. Tarjeta de identidad	1126.449.540	STEFANNY ALEJANDRA HERRERA OJEDA	1. Telefónico-presencial	3205256105	10:20	10:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	3:40
17	1126459843	EMILY SHARICK BERNARDES DIAZ	1. Cédula ciudadanía	1010499937	MARIA ELIZABETH DIAZ CHOTE	1. Telefónico-presencial	3214539964	4:20	4:35	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LATAMBLANO REPORT AACNOVEDADES	PRACTICA13	29/12/2020	4:00
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!
Propiedad intelectual de la Caja de Compensación Familiar COMFAMILIAR HUILA

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!
Propiedad intelectual de la Caja de Compensación Familiar COMFAMILIAR HUILA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P1.AC.GH.PP	23/12/2020
SALUD TOP FAMILIAR	FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY DELVINA MARROQUIN CRIOLLO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980000127038

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" , 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiera 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 alimentarios – 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 practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1139.618635	HASTTIEL YULIETH CHAMUEL RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	39.666.564	LUZ DARY RAMIREZ	1. Telefónico ambulatorio	320139469.7	8:00AM	8:30AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	8:00AM
2	1139.614393	OLIVEROS VEGAS CHAVES MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.004.749.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	1. Telefónico ambulatorio	3103416854	8:00AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No is acuddo, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	8:00AM
3	1139.457999	DAVINSON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.203.185	OLGA PATRICIA MORALES	1. Telefónico ambulatorio	3214661766	8:00AM	8:30AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No is acuddo, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	8:00AM
4	1139.649210	SARA SAMARA GUANCHA TOBAR	2. Cédula ciudadanía	40.639998	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	1. Telefónico ambulatorio	3203.650710	8:20AM	8:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	8:20AM
5	1.129.458.928	MAI CATHELLA GONZALEZ JARAMILLO	2. Cédula ciudadanía	1.057.621.803	DANIELA GONZALEZ ZAPATA	1. Telefónico ambulatorio	3226853924	8:45AM	9:00AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	8:45AM
6	1139.457646	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	1.129.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	1. Telefónico ambulatorio	3116073720	10:00AM	10:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, por tanto no ha ido al hospital	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	10:00AM
7	1.124.458.744	JHOANN ELIN CORDOBA OUBRIZ	2. Cédula ciudadanía	69.396.454	DIANA PATRICIA OUBRIZ SOLARTE	1. Telefónico ambulatorio	3145.200278	10:20AM	10:35AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	10:20AM
8	1139.649340	JOSTIN DANIEL NARVAEZ IRAGOO	2. Cédula ciudadanía	1.005.896.930	HEIDY GERALDINE IRAGO COL ZAPATA	1. Telefónico ambulatorio	3144.310.134	10:40AM	10:55AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	10:40AM
9	1.124.668.592	LEYDER EDAN ORTIZ CHOCHOCUE	3. Targeta de identidad	1.125.066.353	THALIA NOHELIA CHOCHOCUE	2. Telefónico psicosocial	3103851270	11:00 AM	11:20 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	LA FAMILIA NO SE PRESTA SERVICIO DE SALUD EN EL HOSPITAL	1d	25/12/2020	11:00 AM
10	1.139.458.378	KAROLINA FERNANDA RUBIO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1.127.948.259	CAROLINA CABRERA RIVERA	4. Telefónico salud pruhUSH	3214668902	10:48 AM	11:03 AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	SE RECOMIENDA ACUDIR AL HOSPITAL PARA VACUNACION MENOR A 14 QUE ES EL CUMPLIMIENTO	0	25/12/2020	10:48 AM
11	1.139.182.182	YEIMAR YOVEL RODRIGUEZ ARTIAGA	2. Cédula ciudadanía	1.124.458.303	BLANCA FABIOLA ARTIAGA	1.Telefónico pedagógico	3165758234	11:15 AM	11:30PM	SI	4	3	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	11:15AM
12	1.139.458.444	JANGO YOSS POST ILLA BARAZA	2. Cédula ciudadanía	41.118.627	MIRIAN BARAZA RAMIREZ	1.Telefónico pedagógico	3502156833	2:00PM	2:20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	2:00PM
13	1.139.140.148	SAMUEL CALCO ELITIMA SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.130.452.091	CLOE JHOANA SOLARTE CAMBINDO	1.Telefónico pedagógico	3203460880	2:15PM	2:45PM	SI	10	5	0	1	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	2:15PM
14	1.139.458.451	DULCE ANAHI LOPEZ ARIAS	2. Cédula ciudadanía	41.118.106	ADRIANA MARTZ AGOTINA	1.Telefónico pedagógico	3154327235	2:45PM	3:00PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	2:45PM
15	1.140.010.583	DAHIANAT ALEVA EJURADO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.124.459.039	ELISA MARGARITA CALDERON	1.Telefónico ambulatorio	3183824716	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	3:00PM
16	1.140.010.711	KELLY NEJISSAN MUÑOZ GRENZA	2. Cédula ciudadanía	1.144.025.472	MARTA ISABEL GRENZA HOYOS	1.Telefónico pedagógico	3144376338	3:15PM	3:30PM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	3:15PM
17	1.006.990.117	INGRID DANELA INSOLEZ CHILTO	2. Cédula ciudadanía	1.006.990.117	INGRID DANELA INSOLEZ CHILTO	1.Telefónico pedagógico	3115318096	3:30PM	3:50PM	SI	6	2	0	1	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	3:30PM
18	1.139.182.181	AWALDIS HORACSA WADI	2. Cédula ciudadanía	41.120.946	DEIBY GADA MUÑOZ	1.Telefónico pedagógico	3208219442	4:00PM	4:15PM	SI	6	4	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		1d	25/12/2020	4:00PM
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Footer: Este documento es de uso exclusivo para consultas de SALUD TOP FAMILIAR SAS.
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y PROPIEDAD DE SALUD TOP FAMILIAR SAS. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN, USO, COPIA Y/O VENTA SIN PERMISO PREVIO.

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

Footer: Este documento es de uso exclusivo para consultas de SALUD TOP FAMILIAR SAS.
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y PROPIEDAD DE SALUD TOP FAMILIAR SAS. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN, USO, COPIA Y/O VENTA SIN PERMISO PREVIO.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETOR CHACHINOY

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE VIDA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680500127374

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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, var 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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.127	CRISTHIAN EMMANUEL ROSERO TAPIA	2.Cédula ciudadanía	1058695220	JOHAN TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3124134912	8:12	8:27	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	0		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:00
2	1.126.459.989	JUAN SEBASTIAN SAVBONI ROSERO	1126457761	CARMEN ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3223827273	8:29	8:44	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	0		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:15
3	1.126.143.821	JUAN JOSE CANCIMANCE HERNANDEZ	1.Cédula de ciudadanía	1.010.842.765	DAYANA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3204150428	8:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:30
4	1.126.459.996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	1.Cédula de ciudadanía	1.090.533.955	EMANUEL DINETH BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3204910171	9/999	9/199	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:00
5	1.077.736.902	JHON MARIO QUICENO MEJIA	1.CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.124.204.007	ROSSICA MEJIA TAMAYO	1. Telefónico pedagógico	3204447804	9/199	9/145	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:15
6	1.077.736.903	JHON ALEXIS QUICENO MEJIA	1.CÉDULA DE CIUDADANÍA	1126459007	ROSSICA MEJIA TAMAYO	1. Telefónico pedagógico	3147763563	9/199	9/145	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:15
7	1.126.459.906	BRECNER SMITH CASTAÑEDA LUNA	1.Cédula de ciudadanía	1.059.998.609	LEIDY DANIELA LUNA	1. Telefónico pedagógico	3213364360	10/47	11/03	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:15
8	1.126.459.873	PAULA ANDREA ROMO TOBAR	1.CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.124.050.685	LEIDY MARGELA TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3136178786	11/05	11/20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:30
9	1.130.165.020	WINY SALOME CARDENAS ALVAREZ	1.Cédula de ciudadanía	1059899209	LUSAIA VAREZ	1. Telefónico pedagógico	3116867819	11/25	11/43	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:52
10	1.126.459.946	LAURA ISABELLA CARDOZO MUÑOZ	1123330938	MILCIYVANNA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3112396092	11/41	11/55	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11:10
11	1.126.459.549	ZOE ANGELY VILLA CARLOSAMA	1.Cédula de ciudadanía	1059697975	KAREN CARLOSAMA	1. Telefónico pedagógico	3350184858	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11:30
12	1.126.459.539	KEVIN SOFIA IMBACUAN AGREDA	1.Cédula de ciudadanía	1122786764	ADRIANA AGREDA	1. Telefónico pedagógico	3204364648	2:17	2:32	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11:45
13	1.073.535.742	IAN SIMON BENAVIDES BECERRA	1.Cédula de ciudadanía	1061885228	ELIANA VICO BECERRA	1. Telefónico pedagógico	3128944681	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	12:00
14	1.126.459.348	JULIZA JANETH JAIMES CALDERON	49.327.896	BARAKIEL CARMON CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3112758860	2:55	3:10	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	1:45
15	1.080.705.567	EMILY FERNANDA CORTES GARZON	1.CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.055.870.537	MIGUEL GARZON GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3124274365	3:15	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:00
16	1.126.143.468	EMILIANA CABRERA URRUTIA	1.CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.030.697.620	YENNY CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3203396256	11/25	11/43	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:20
17	1.126.459.350	EDWYDER JOSUE CARDOZO MUÑOZ	1123330938	MILCIYVANNA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3112396092	3:35	3:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad		17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:40
18	1.120.071.267	ANGEL ISAAC LOPEZ SANTACRUZ	1.CÉDULA DE CIUDADANÍA	1126455772	SHIRLEY LIZEDA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3144375588	3:55	4:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11:10
19	1.126.459.058	CHRISTIAN CAMILO ROMO CHAPID	1.Cédula de ciudadanía	1059979127	DIANNY SHILOH CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3209758016	4:12	4:28	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2:55
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 ambiental

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI SEGUNDO HOGAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980600137583

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/ o 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" , 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.
1	112IG-43689	DULCE SALOME GUEVARA QUETAMA	2. Cédula ciudadanía	1.050.699.273	DARMA KEALDIN QUETAMA ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3114477313	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	2	0	0	NA	NA	SI	SI		
2	112IG-43690	LINDA GERALDIN GUEVARA QUETAMA	2. Cédula ciudadanía	1.050.699.273	DARMA KEALDIN QUETAMA ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3114477314	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	0	0	0	0	NA	NA	SI	SI		
3	1125459304	DAVID LUIS ESERRO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	38.888.333	AGENIS CABRERA ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3127127352	9:00 a. m.	9:40 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1140012569S	CHARLEN CLEIDER NARVAEZ SANTIN	2. Cédula ciudadanía	1.050.848.720	AMANDA CAMILA SANTIN NAIZ ACUAZ	1. Telefónico pedagógico	3127585910	9:45 a. m.	10:05 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1.126.460.274	EYLEN YARANA SANCHEZ CUARAN	5. Tarjeta de identidad	1.006.995.508	LICETH MAYERLY CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3183929923	10:00 a. m.	10:20 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1126457758	HERLYS STEFANIA CAICEDO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.699	EMMY KLEBER PANTOJA ARBOLEDA	1. Telefónico pedagógico	3044799929	10:25 a. m.	10:40 a. m.	NA	4	1	0	1	NA	NA	NA	NA		
7	1126460023	JAYDEN ALBERTO YATE GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.370	DAKATERINNDA GUEVARA BAUTDAS	1. Telefónico pedagógico	3183756203	11:30 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
8	1125459594	LUAN STIVEN CUACALPUD AVILA	2. Cédula ciudadanía	1118131605	PAOLA ANDREA AVILA GUATARILLA	1. Telefónico pedagógico	3183736203	11:45 a. m.	12:00M	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1125460034	LIA FERNANDA DORADO ARBOLEDA	5. Tarjeta de identidad	1.130.144.542	INGRID FERNANDA ARBOLEDA GALAND	1. Telefónico pedagógico	3122342301	01:00 PM	01:10 PM	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
10	1125459330	SHAIRA YHAIRAN ZAMBRANO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	109.813.806	YAIRITH LILIANA ROSERO MEZA	1. Telefónico pedagógico	3233336383	01:20 PM	01:30 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1125459730	BAYRON SANTIAGO GUEVARA L	1.Tarjeta de identidad	1.048.913.833	KELLY JOHANAN LARRAHONDO	2. Telefónico psicosocial	3165167773	4:00 PM	4:15 PM	SI	5	3	0	0	NA	NA	NA	NA		
12	1125459564	CEDERC SEBASTIAN VARGAS G.	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.403	INGRID NAT ALIA GUERRERO SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3183699917	02:00 PM	02:10 PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459248	EINNY JHOJANA MENESES TORRES	2. Cédula ciudadanía	1.050.699.345	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	1. Telefónico pedagógico	3187484466	02:20 PM	02:30 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1125459235	ANTHONY STIVEN TORRE CAMACHO	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.687	NELLY JOJANA TORRES CAMACHO	1. Telefónico pedagógico	3168563412	02:40 PM	02:50 PM	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
15	1126459142	EIDAN ANDRES AYALA ALEMEZA	2. Cédula ciudadanía	1.050.696.367	LEIDI YOSMAYA EREZH VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3183567741	03:00 PM	03:10 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1126458746	ANNY CRISTEL PONCE ANACONA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.693	ANYULI MARBER ANACONA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3164367223	03:20 PM	03:30 PM	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
17	1112070812	MILAN JOSE RODRIGUEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.741	JOHANA ZUNEIDA PAEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3133927303	5:40 PM	5:55 PM	SI	4	3	0	0	NA	NA	SI	SI		
18	1126000970	MAYRA SAMUELA AVILA ASCUNTAR	2. Cédula ciudadanía	1.051.336.333	EMMANY PAOLA ASCUNTAR LARRA	1. Telefónico pedagógico	3207389825	4:20 PM	4:35 PM	NA	4	2	0	4	NA	NA	NA	NA		
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											

Firma del agente educativo

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 – consume) 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	HERMANA CON SINTOMAS DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA, MADRE MANIFIESTA NO TENER SINTOMAS VIGILANCIA CLINICA	5A	21/12/2020	9:00:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		5A	21/12/2020	9:00:00 a. m.
3	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	9:00 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	9:45 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	10:00 a. m.
6	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	10:20 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		5A	21/12/2020	11:30 a. m.
8	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	11:45 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	01:00 PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	01:20 PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se trabajo logrando enfocandolo en el acompañamiento de emociones de sus niños y las suyas	PRACTICA 5A	21/12/2020	4:00 PM
12	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	02:00 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	02:20 PM
14	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	02:40 PM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	03:00 PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5A	21/12/2020	03:20 PM
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		5A	21/12/2020	5:40 PM
18	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		5A	21/12/2020	4:20 PM
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LI01.PP | 23/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYANIS ALTAMIRANO ELIAN

Fecha: 17-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BUENOS DE ALGODÓN

Código Unidad de Servicio (UDS): 68802112178

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 múltipla, 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126456616	HENIFER MANUELA LOPEZ MANANDHAE	2. Cédula ciudadanía	49357949		1. Telefonico pedagogico	3135777112	2:10pm	2:35pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	09:40
2	1126456576	ANDRES SEBASTIAN GUERRERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1010313091		1. Telefonico pedagogico	3103388554	8:30AM	9:45pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	10:05
3	1126458603	LHAUREN JULIANA PUNA AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1126457703		1. Telefonico pedagogico	321319182	09:40	10:05	SI	6	2	0	1	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	10:35
4	1126455818	JHOAN SAMUEL USECHE NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126458830		1. Telefonico pedagogico	321829446	10:05	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	10:45
5	1126458827	MARIALAND YHANGEL PUSTAT LUNG	6. Sin información	SD		ANGELA MARIA TUNJO VERA	3143242472	10:25	10:40	SI	5	4	3	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	11:05
6	1006247924	KELYN VALENTINA RUALES TABAL	2. Cédula ciudadanía	1006097144		DORIS JULIANA TABAL RAICOS	3112332177	10:45	11:00	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA EN PUMA NI EN CENTROS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	11:25
7	1126457520	DILAN SAMUEL MONTENEGRO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	52836373		LILIANA LUCIA QUINTANA QUETA	3204118797	11:05	11:20	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA EN PUMA NI EN CENTROS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	11:45
8	1126458158	ITZIGUETT SAHYL LASSO MONCAYO	2. Cédula ciudadanía	1126458832		CLAUDIA RUTH LASSO MONCAYO	3212201232	11:25	11:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA EN PUMA NI EN CENTROS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	12:00
9	1126458078	EMILY LANY ZAMBRANO MIL CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1126448864		ANDREA NORMA CAICEDO PATIÑO	3203394672	02:00	02:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	NO PRESENTA CITA EN PUMA NI EN CENTROS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	01:10
10	1126458076	LIAM CHRISTOPHER LOPEZ OROZCO	2. Cédula ciudadanía	1006098845		BIBIDON FERNANDA OROZCO URAN	3166758816	02:25	02:40	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REPORTA NOVEDADES	PRACTICA 10	20/12/2020	01:30
11								hh:mm	hh:mm												11														dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm												12														dd/mm/aaaa	hh:mm
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!

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYSMEL PATIÑOMAYOLINA

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CHIGUITAQUI

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686051131201

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var 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)(22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)(23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)(24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)(25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)(26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)(27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)(28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)(29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)(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	1138165096	DAVID ALEJANDRO CORDOBA	1. Cédula ciudadanía	1126417802	ANA MILENA CALDERON MUÑOZ	1.Telefonico pedagogico	3114988743	08:00	08:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	08:00
2	1140316591	EMBI ANDRES CADENA CASTRO	1. Cédula ciudadanía	1126452731	MAYURI CASTRO	1.Telefonico pedagogico	3136065170	08:17	08:32	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	08:17
3	1126460058	ANDHIA VICTORIA CARDOSO TOVAR	1. Cédula ciudadanía	1126449743	DORIS DANIELA TOVAR	1.Telefonico pedagogico	3103298354	08:34	08:49	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	08:34
4	1126459015	MARTIN JAVIER CHINCHIRO PASIMIRO	1. Cédula ciudadanía	27397391	MARY PAULINA PASIMIRO	1.Telefonico pedagogico	3132574472	08:51	09:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	08:51
5	1126459040	ANDRES EMMANUEL NARVAEZ RAMIREZ	1. Cédula ciudadanía	1126457618	DUMBERLY RAMIREZ	1.Telefonico pedagogico	3208572354	09:08	09:23	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	09:08
6	1118165084	LUISA FERNANDA RIVAS MATACELA	1. Cédula ciudadanía	1006990262	FERNANDA GABRIELA RIVAS M.	1.Telefonico pedagogico	3214781292	09:25	09:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	09:25
7	1118164950	OSCAR EMANUEL ORTIZ HOYOS	1. Cédula ciudadanía	59881919	BLANCA ELENA HOYOS	1.Telefonico pedagogico	3137216660	09:42	09:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	09:42
8	1140316902	FREYDER ERNESTO MERA VILLAREAL	1. Cédula ciudadanía	1144150264	ANGELA VILLAREAL	1.Telefonico pedagogico	3135308375	09:59	09:14	SI	3	1	0	1	SI	SI	8	SI	SI		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	09:59
9	1126459031	YURY EDIMERALDA CORTES PAI	1. Cédula ciudadanía	59313621	YULY ADRIANA PAI	1.Telefonico pedagogico	3205050793	10:16	10:31	SI	6	1	0	2	SI	SI	9	SI	SI		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	10:16
10	1126459051	ELISA STEFANIA GRATEROL VEAL	6. Sin información	SD	SARAY VEAL	1.Telefonico pedagogico	3137132795	10:33	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	10:33
11	1126459016	MELWIN ISRAEL VILLARROEL DURAN	6. Sin información	SD	ILIA EUDIA DURAN	1.Telefonico pedagogico	3144732094	10:50	11:05	SI	6	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	10:50
12	1126460013	ANTHONY JEFFREY YELA HERNANDEZ	1. Cédula ciudadanía	1126454624	SANDRA ROCIO HERNANDEZ	1.Telefonico pedagogico	3178372430	11:07	11:22	SI	7	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI		12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	11:7 AM
13	1126455335	ISMERIA ISABELA CHACUA CHCUA	1. Cédula ciudadanía	1126455335	ISMERIA ISABELA CHACUA CHCUA	1.Telefonico pedagogico	3206756412	11:22	11:37	SI	6	2	1	0	SI	SI	13	SI	SI		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	11:35 AM
14	1126459026	SANTIAGO JOSUE PEREZ CANELON	6. Sin información	SD	MIRANGEL CANELON	1.Telefonico pedagogico	3216474281	11:41	11:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	14	SI	SI		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	11:41 AM
15	1126460033	KLEINSTREIBER BRANNER PULIDO MATOS	6. Sin información	SD	BRANYELIS COLIMENRES MATOS	1.Telefonico pedagogico	3212637201	11:58	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	12:0 PM
16	SD	KIAN YN DAYLENTH DIAZ ROJAS	6. Sin información	SD	MARY NORALBYS ROJAS	1.Telefonico pedagogico	3138696670	2:0 PM	2:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	16	SI	SI		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	2:0 PM
17	1126459017	BRENNER JAIR LUGO CACEDO	1. Cédula ciudadanía	1126447327	DINNA CACEDO	1.Telefonico pedagogico	321 9250638	2:17 PM	2:32AM	SI	15	1	0	1	SI	SI	17	SI	SI		17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	2:17PM
18	1126459795	JENNY SARAY ESCALONA VALDEZ	6. Sin información	SD	MARIA ANGELA VALDEZ CARDOZA	1.Telefonico pedagogico	3145455360	2:34 PM	2:49PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	18	SI	NO	7. Otro	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	2:36PM
19	1126460028	JERSIMAS JOSUE TERAN CHIRINOS	6. Sin información	SD	KESSERY CHIRINO	1.Telefonico pedagogico	3144222218	2:51 AM	2:35AM	SI	17	4	1	1	SI	SI	19	SI	SI		19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	2:51PM
20	1126459007	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	1. Cédula ciudadanía	1126459007	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	1.Telefonico pedagogico	3117680458	3:8 PM	3:23PM	SI	5	2	1	1	SI	SI	20	SI	SI		20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	3:30PM
21	1126459045	AYANNA ISABELLA MEJIA MARROQUIN	3. Tarjeta de identidad	1058890025	JULIANA ESTHEFANY MARROQUIN MEJIA	1.Telefonico pedagogico	3103378244	3:25 PM	3:40AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	21	SI	SI		21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La familia no reporta novedades.	PRACTICA 13	20/12/2020	3:25PM
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.UR3.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULI SLVANA BARRIOS DIN CRDOBEZ

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MG AMIGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980012101530

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", 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.
1	1.113.527.766	VALERIA GONZALEZ SANABORIA	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.766	VALERIA GONZALES SANBORIA	1.Telefónico pedagógico	3213524340	8:00AM	8:45AM	SI	6	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1.130.165.180	DULCE MARIA RAMIREZ	2 Cédula ciudadanía	1.129.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	1.Telefónico sedentario	3114521435	8:20 AM	9:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1.129.458.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	2 Cédula ciudadanía	1.022.661.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	1.Telefónico sedentario	3214467784	8:45AM	9:50AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1.129.460.512	WHEIR SAMUEL VILLOTA NAVARRO	2 Cédula ciudadanía	1.006.996.769	YULI VANNESA NAVARRO	1.Telefónico pedagógico	3166093.729	9:00AM	9:35AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1.129.460.202	EDWIN FAND ASANZA GUERRON	2 Cédula ciudadanía	1.004.768.366	ALBA ANDREA GUERRON TAMAN	1.Telefónico pedagógico	3143312075	9:20AM	9:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1.117.838.928	SHARICK SOFIA CAPERA FERREIRA	2 Cédula ciudadanía	1.006.633.691	YENNY PAOLA FERREIRA	1.Telefónico pedagógico	3229582979	9:45AM	9:50AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud.
7	1.129.459.578	EMILY VALEY CUARAN GONZALEZ	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.766	VALERIA GONZALES SABBORIA	2.Telefónico seguimiento	3213524340	10:00AM	10:10AM	SI	6	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1.129.459.399	ELIA HUMBERTO AL VAREZ PAZ	2 Cédula ciudadanía	18.102.317	HUMBERTO AL VAREZ	1.Telefónico pedagógico	3182527361	10:30AM	10:40AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1.129.459.909	JHOAN ANDRES MUÑOZ ACOSTA	2 Cédula ciudadanía	112.701.078	ANGUIE VANNESSA ACOSTA ROSERO	1.Telefónico pedagógico	3127479199	10:45AM	10:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1.129.459.596	LELY SARAHI NARVAEZ SANDOBAL	2 Cédula ciudadanía	1.004.997.470	LADY LORENA NARVAEZ SANDOBAL	1.Telefónico pedagógico	3203986706	11:00AM	11:10AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1.140.010.444	JUAN SEBASTIAN HEROSBO TAPIA	2 Cédula ciudadanía	45.118.362	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	1.Telefónico pedagógico	3142526515	11:20AM	11:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Posuestos situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	8:00AM
2	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	9:00 AM
3	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	8:45AM
4	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	9:00AM
5	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	9:20AM
6	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	8:45AM
7	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	10:00AM
8	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	10:20AM
9	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	10:45AM
10	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	11:00AM
11	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO		14	21/12/2020	11:20AM
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PULLO VIVAS

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LUZ

Código Unidad de Servicio (UDS): 6680172019

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1136457395	SILYN ALEXANDRA SUAREZ ROSERO	1.Cédula ciudadanía	01134012	ANA ALBA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3142729084	8:00 a. m.	9:35 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
2	1122343682	ERICK JOHAN RUALES LAGOS	1.Cédula ciudadanía	1107451497	MAYELI ADRIANA LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3107307386	8:17 a. m.	9:30 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
3	1006292138	SARA VALENTINA CUELTAN PILLIMUE	1.Cédula ciudadanía	1124449442	JHOANA PATRICIA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3212562046	8:35 a. m.	9:56 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
4	1136458640	JHOANTHAN SILVA ANDRADE	1.Cédula ciudadanía	1136458478	MAYLIN ANDRADE ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3212356237	8:57 a. m.	9:33 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
5	1136458445	YUBER DARNICO MOSQUERA DELGADO	1.Cédula ciudadanía	1111207715	CECILIA DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3124767672	9:19 a. m.	9:38 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
6	1136458662	ISAIL Y TATIANA PORTILLA QUELUKANA	1.Cédula ciudadanía	1124437714	SANDRA MARIBEL QUELUKANA	1. Telefónico pedagógico	3143388201	9:39 a. m.	9:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
7	1136143151	TIFFANY YURANYA PATIÑO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1006270568	DENNY MUÑOZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3103792804	9:47 a. m.	10:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
8	1124668256	SANTIAGO BADS GONZALES	1.Cédula ciudadanía	1006368802	LUCY GONZALEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3148323063	10:07 a. m.	10:23 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
9	1135458047	DAYRON STEBAN CORDOBA ESPAÑA	1.Cédula ciudadanía	1112159693	EUNICE YASMIN ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3115360152	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es cuando cumpla los 5 años
10	1 133 165 055	LUISA VALENTINA RUALES SEGURA	1.Cédula ciudadanía	1005998077	ADRIANA MARCELA SEGURA OÑATE	1. Telefónico pedagógico	3213163838	10:42 a. m.	11:02 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		PROGRAMA DE 4, AÑO, DE EDAD
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:37 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:39 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sara comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 11:00 am, a la cual debe asistir a la cita sobre a las 10:45 a. m.	14	21/12/2020	8:57 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sara comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 2:00 pm, a la cual debe asistir a la cita sobre a las 1:45 p. m.	14	21/12/2020	9:16 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sara comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 2:40 pm, a la que debe asistir a la cita sobre a las 2:25 p. m.	14	21/12/2020	9:39 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sara comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 3:00 pm, a la que debe asistir a la cita sobre a las 2:45 p. m.	14	21/12/2020	9:47 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sara comenta a la madre que la enfermera la cita de higiene oral el 4-17 de diciembre a las 3:20 pm, a la que debe asistir a la cita sobre a las 3:05 p. m.	14	21/12/2020	10:07 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:25 a. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:42 a. m.
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYROCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): GRADILES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680110219

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", 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.
1	1139161610L	KEYLATH JOSUE DATTAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.037.169	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
2	1139037317	KARCELL GISNELL DATTAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.037.169	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI		
3	1139169763	JOAN ANGEL ANGEL MONJE MUÑOZ	1. Tarjeta de identidad	1.070.682.457	HEIDY YUBANI MONJE MUÑOZ	3. Telefónico personal	3205353.7762	4:45 PM	4:55 PM	NI	10	1	0	0	NI	NO	NI	NI		
4	1149153796	MILAN FELIPE GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.277	NATALIA VILLOT AMAYA	1. Telefónico pedagógico	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
5	1124.619.963K	KEITHFANI NATALIA GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.278	NATALIA VILLOT AMAYA	1. Telefónico pedagógico	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI		
6	1006916.612J	VALLERY JULIETA VACA ENDU	2. Cédula ciudadanía	1.063.920.915	YESICA MARCELA ENDU SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3160382926	11:05 a. m.	11:20 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1098923609	DUBAR ANDREY RUALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	9529622	LUZ DEY RUANO SAMBONY	1. Telefónico pedagógico	3206.080926	8:20 a. m.	8:40 a. m.	NI	7	5	0	0	NI	NI	NI	NI		
8	1138497036	DORIAN ESTIVEN ROSERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	98.117.858	ALMA DEL SOCORRO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3182586200	01:40 PM	01:52 PM	NI	6	2	0	0	NI	NI	NI	NI		
9	1006918.612	ANA ISABEL AGRIMA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	69.269.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3116827207	8:45 a. m.	9:00 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1.126.457.936	YENNER SAMUEL ROSERO CHAGUEZO	2. Cédula ciudadanía	69. 638.476	SANDRA PATRICIA CHAGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3103859564	9:05 a. m.	09:20 a. m.	NI	6	1	0	59	NI	NO	NI	NI		
11	1136.929.994	LEIDY YULIANA SANTANDER ROSERO	2. Cédula ciudadanía	5.001.083.358	KATERINE ROSERO PERAFAN	1. Telefónico pedagógico	3583925493	9:25 a.m.	09:40 a.m.	NI	5	2	0	33	NI	NI	NI	NI		
12	1139.619.971-VS	WILLIAM SANTIAGO SANFIMENDI W.	2. Cédula ciudadanía	1.007.591.234	KATERINE ROSERO PERAFAN	1. Telefónico pedagógico	3003425431	9:45 a. m.	10:00 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1139.619.972N	DEIRON JHAIR ROSERO MAGAPA	2. Cédula ciudadanía	1.130.647.734	FANNY ADRIANA MAGAPA ELLA	1. Telefónico pedagógico	3187.203409	10:05 a. m.	10:20 a. m.	SI	8	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
14	1149.649.612	ANGELA ESTEFANIA AGRIMA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	94.395.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	1. Telefónico pedagógico	3103827897	09:25 a.m.	09:40 a.m.	NI	10	3	0	52	NI	NO	NI	NI		
15	1.140.210.327	ADRIANA CAROLINA YANDUN ROALPE	2. Cédula ciudadanía	1.088.291.905	DEYANIRA ELISABETH YANDUN ROALPE	1. Telefónico pedagógico	3176552640	11:05 a.m	11:15 a.m	SI	7	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
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											

Firma del agente educativo

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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfora 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	KEYLATH Y MARCEL GETAL SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	14	21/12/2020	8:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:00 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	21/12/2020	4:45 PM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MILAN Y KAT SE MEN VIOLENCIA FELICITA SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	14	21/12/2020	10:40 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	10:40 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		14	21/12/2020	11:00 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8:40 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la señora susana manifiesta que tubiera en el cuerpo enfierma que no le gusta el dolor de su pierna	14	21/12/2020	01:40PM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:00 a. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:00 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LEIDY Y WILLIAM SOSERO SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA	14	21/12/2020	9:20 a. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:20 a. m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:40 a. m.
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	21/12/2020	9:55 a. m.
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la señora elizabeth manifiesta que su hija ya no encuentra bien de salud	14	21/12/2020	10:30 a. m.
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYROCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 21/2/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): GRADOLOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680110219

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles 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 alimentarios – 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	1139349339	KEYLATH JOSUA CASTRO, SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.227.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	8:00 a. m.
2	1139327317	KAROLL GISSELL CASTRO, SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.227.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	8:00 a. m.
3	1139349363	JOAN ANGEL ALEJANDRO MONJE, MUÑOZ	1. Tarjeta de identidad	1.070.982.457	HEIDY YUBANI MONJE MUÑOZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203153.7762	4:45 PM	4:55 PM	NI	10	1	0	0	NI	NI	NI	NI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	4:45 PM
4	1149153796	MILAN FELIPE GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.077	NATALIA VILLOT ANAYA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	10:40 a. m.
5	1124.619836	KEITHFAN NATALIA GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.078	NATALIA VILLOT ANAYA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3175230675	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	10:40 a. m.
6	1006916.6523	VALLERY JULIETA VACA ENDU	2. Cédula ciudadanía	1.063.920.915	YESICA MARCELA ENDU SOLARES	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3166382926	11:05 a. m.	11:20 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	11:05 a. m.
7	1099503609	DUBAR ANDREY RUALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	98299220	LUZ DEY RUANO SAMBONY	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206.080509	8:30 a. m.	8:40 a. m.	NI	7	1	0	0	NI	NI	NI	NI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	8:30 a. m.
8	1138457036	DORIAN ESTIVEN ROSERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	98.117.858	ALMA DEL SOCORRO ZAMBRANO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3164166.630	01:40 PM	01:52 PM	NI	4	2	0	0	NI	NO	NI	NI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	01:40 PM
9	1006918.0623	ANA ISABEL ASTRAIN MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	69.200.780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3116867207	8:45 a. m.	9:00 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	8:45 a. m.
10	1.126.457.936	YENNER SAMUEL ROSERO CHINGUAD	2. Cédula ciudadanía	69. 638.476	SANDRA PATRICIA CHINGUAD	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3332859644	9:05 a. m.	09:20 a. m.	NI	6	3	0	58	NI	NO	NI	NI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	9:05 a. m.
11	1136357894	LEIDY YULIANA SANTANDER ROSERO	2. Cédula ciudadanía	5.091.083.350	KATHERINE ROSERO PERAFAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3505425455	8:25 a. m.	08:40 a. m.	NI	5	2	0	0	SI	NI	NI	NI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	8:25 a. m.
12	1136.619797.VS	WILLIAM SANTIAGO SANTANDER M.	2. Cédula ciudadanía	1.007.591.204	KATERINE ROSERO PERAFAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3003425431	9:45 a. m.	10:00 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	9:20 a. m.
13	1126.619.9235	DEIRON JHAIR ROSERO MINCHAPA	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.734	FANNY ADRIANA MINCHAPA ILLA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3167.33.4434	10:05 a. m.	10:20 a. m.	SI	8	1	0	1	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	9:45 a. m.
14	1149.658.612	JHOJAN ESTIVEN JUVINAN MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	94. 695. 780	ROSALBA YINETH MUÑOZ MONTOYA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233867687	09:25 a.m.	09:40 a.m.	NI	10	3	0	52	NI	NO	NI	NI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	9:05 a. m.
15	1.140.215.327	ADRIANA CAROLINA WINDUVIS GALPE	2. Cédula ciudadanía	1.088.201.855	DEYANIRA ELISABETH WINDUVIS GALPE	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3176552640	11:05 a.m	11:15 a.m	SI	7	0	1	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1d	13/2/2020	10:35 a. m.
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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AL.LM.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI IOMILAN MANCILLA CUMAN

Fecha: 21/11/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE OCTUBRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 108501131501

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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. (Perfiere estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.117.209.920	WANDA TH SHAYANA BOLAÑO VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1050.6997.929	KELLY KELSI YOLI VILLOTA FLOREZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124.614.2623	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
2	1.126.438.497	SANTIAGO SIMBIONI IMANCHI	2. Cédula ciudadanía	1124.644.639	MARTHA CECILIA SIMBIONI IMANCHI	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206.806.6917	8:02	8:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
3	1.143.015.935	JONATHAN DANIELS TORRES AVENDAÑA	2. Cédula ciudadanía	1005.7761.913	WILDNA AVENDAÑA LEDESMO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144.658.629	8:20	8:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
4	1.120.182.172	JHOHANDINSON MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1010.6409.029	DIGRY CAMILA MONTOYA CARVO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3219.663.146	11:15 am	11:24 am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
5	1.126.460.216	JUAN DAVID BOLAÑOS BOLAÑOS	2. Cédula ciudadanía	1.006.896.833	KAREN LISBETH BOLAÑOS BOLAÑOS	4. Tamizaje salud y nutrición	3205.680.643	11:35:00 a.m.	11:50 am	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	el usuario se encuentra con las vacunas al día acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Son Pantanoso que se realiza el dia con de actividad a APS para su hija Juan Stiven y que el cuidador la acude el	2		
6	1.126.439.341	ALAN GERONIMO GIRALDO CALLE	2. Cédula ciudadanía	1124.679.7469	MELIZA FERNANDA CALLE RODRIGUEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206.124.297	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
7	1.143.015.786	CRISTIAN ALEJANDRO MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1010.6409.029	DIGRY CAMILA MONTOYA CARVO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3219.663.146	9:40	9:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
8	1.126.439.231	JESUS ANTONIO CARREÑO MEDINA	2. Cédula ciudadanía	1114.965.3309	LEIDI YANNETH MEDINA SERNA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3115.969.624	10:00	10:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
9	1.126.434.868	SHARIK SALOME BACA DAVID	2. Cédula ciudadanía	1124.649.992	KAREN ANDREA DAVID MEZA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214.903.3168	10:20	10:37	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
10	1.126.439.635	KAREN ALEJANDRA CORREA RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1.083.909.179	MARCELA RAMIREZ ALVAREZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206.854.573	11:05:00 a. m.	11:37:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
11	1.233.519.645	DILAN SAMUEL MONDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.120.304	GLADYS MERCEDES MONDEZ BENAVIDES	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203.960.9305	11:24:00 a. m.	11:43:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
12	1.126.439.031	DIELAN SANTIAGO PIZPINA CUPIRA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.838	DANELLY CUPIRA PETAO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143.737.8051	11:43:00 a. m.	12:57:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
13	1.126.459.899	YAMILEN SALOME ALVAREZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.704	EVA YANELEDYA ALVAREZ ROJAS	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3003.705.9267	11:58:00 a. m.	12:06:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
14	1.126.459.699	LIKSITTH ARIANA GARCIA TORRES	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.863	ANDREA JHENZUNE TORRES BENAVIDES	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143.549.972 - 3145.622.038	12:01:00 m.	12:22:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
15	1.118.914.617	ARONGETH ALEJANDRO LOZANO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.126.423.247	FANNY ALEJANDRINA CALDERON MORAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206875006	11:15:00 a. m.	11:30:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
16	1.126.414.424	JUNIOR ALEJANDRO ANILA TADEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.038	KAREN LEIDY TADEZ BONITO DIEGORO	4. Tamizaje salud y nutrición	3203.653.539	8:19:00 a.m.	8:36:00 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación; espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza consentimiento de SM imagen no toma muestras con la entrega que MIP con mes de	1,2		
17	1.126.459.445	ERICK SANTIAGO MORA GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1.006.697.987	WENDY DAYANA GUEVARA ARZUALO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	320.350.7555	9 am	9:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
18	1.126.459.695	HADLEY MATAS RODRIGUEZ FERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.887	JENNIFER FLORANY FERNANDEZ JURADO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143.581.972	9:-:00pm	9:-:00pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
19	1.126.459.006	GERSON EMANUEL MENDEZ CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1.193.224.027	EDITH CASTRO GARCIA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3222.965.689	2-pm	2:10pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra con vacunas al día acorde a la edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7 ALUSIÓN Potenciidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado en el cuidado y crianza	14		
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!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI ISMLAIMSICLAN CLAIMAN

Fecha: 21/11/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MARC-ALTA COLONIA2-1

Código Unidad de Servicio (UDS): 108001101556

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los número de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1126457931	EDISON MANUEL CHAVIN QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.379	ROSALBA QUINTERO MEASALVE	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3004545761	9:10:00 a. m.	9:50:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir las 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
2	1130164849	SARA YULIETH CHAVIN CACEDO	2. Cédula ciudadanía	59.672.628	CARMEN ORLANDA CACEDO YELA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3105760827	8:50:00 a. m.	9:40:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir las 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
3	1126458292	JHEISON SANTIAGO JOJOA PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.555	DIANA LIZETH JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3108963462	8:40:00 a. m.	9:14:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir las 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
4	1126458569	BRISSNY DANIELA ALVAREZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.124.648.730	MONICA ADRIANA MORA ROSERO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3133758459	9:17:00 a. m.	9:50:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir las 5 años	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
5	1126457621	CAMILA ALEJANDRA ZUÑIGA BONIVIDES	3. Cedula de extranjeria	1.123.420.300	BRISEIDI MAYELINE CARVAJAL HERNANDEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206052840	9:40:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir las 5 años	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
6	1126458366	JENNIFER VALENTINA ARENAS BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.437	RUBY ARELY BASTIDAS BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3203479936	10:03:00 a. m.	10:20:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir las 5 años	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
7	1126459121	KEILYN DANIELA ROSERO ARENAS	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.257	KELLY KATIANA ARENAS PETEVI	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203043200	10:04:00 a. m.	10:38:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
8	1126459115	ALEGHON JHOHANNA CHAVIN ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126457276	MARLY JOHANNA ERAZO OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3202472387	10:41:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
9	1126458877	CARLOS ANDRES BOLAÑOS CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3126957602	8:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir las 5 años	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
10	1030022680	ERIKA SOFIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	KULY MARYENDY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3126957602	9:47:00 a. m.	10:06:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir las 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
11	1130164963	KEVIN MATIAS OSPINA ARENAS	1. CC	49.120.981	CLAUDIA YANED ARENAS OTAYA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3146957602	9:48:00 a. m.	9:57:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
12	1126458640	GITHAN SAID DIAZ POTOSI	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.230	ANNA LINEVY POTOSI ERAZO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214864786	9:18:00 a. m.	9:38:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
13	1126459315	ERICK MATIAS ERIRA MORA	2. Cédula ciudadanía	49.120.886	ROSARIO AMANDA MORA ROSERO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3103797665	9:41:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
14	1126459643	KATELYN DIANE URRESTI MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.851	YOLANDA YULIETH MONTENEGRO CASTILLO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3117754649	10:01:00 a. m.	10:22:00 a. m.	SI	9	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
15	1145019903	GIAN DAVID CHAPUEL PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.658	ERICKA CRISTINA CHAPUEL PETEVI	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3218463237	10:03:00 a. m.	10:41:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
16	1126459053	ANA ALEXANDER CHACHINOY JOJOA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.347	VANESSA JOJOA PETEVI	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3112567465	10:43:00 a. m.	11:01:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Cumple con la esquema de vacunación acorde a la edad	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller potencidad protectora fortalecimiento en el buen cuidado y la crianza	14		
17								hh:mm	hh:mm												17													dd/mm/aaaa	
18								hh:mm	hh:mm												18													dd/mm/aaaa	
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

Guillermilio Tmhacuán

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la Fundación Nacional Para la Familia y la Comunidad. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la Fundación Nacional Para la Familia y la Comunidad. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PLAZ OVAE

Fecha: 21/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CELITAES

Código Unidad de Servicio (UDS): 80663101360

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas 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 y 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 alimentarios – 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	1145010867	ASLYN KARINNA DE LA CRUZ MACIAS	2.Cédula ciudadanía	1003365434	FERNANDA MACIAS CALDERON	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3006979827	10:50 a. m.	11:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
2	1126114752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	2.Cédula ciudadanía	1004695433	DORIS SANTACRUZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3208190366	11:07 a. m.	11:23 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		La madre comenta para el proximo año hacerla el vitio nuevamente a control de crecimiento y desarrollo ya que	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
3	1130168372	ALISON CELESTE FAJARDO OVIEDO	2.Cédula ciudadanía	1107614916	ENDY ALEXANDRA OVIEDO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3182670370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNA AL 4ÑO DE EDAD	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
4	1130163271	ANDNER ANDRES RUALES HERNANDEZ	2.Cédula ciudadanía	1109408999	MARCUVY HERNANDEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3164437380	11:42 a. m.	12:00 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		VACUNA AL 4ÑO DE EDAD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
5	1126114542	JEHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	2.Cédula ciudadanía	1006896535	ADRIANA VELASQUEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3229051060	2:00 p. m.	2:15pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI		La madre comenta para el proximo año hacerla el vitio nuevamente a control de crecimiento y desarrollo ya que	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
6	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ MANCHI	2.Cédula ciudadanía	1124662358	ADRIANA MANCHI	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3102134918	2:17 p. m.	2:32 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		la madre comenta que por este mes de enero le va a sacar cita para el control de crecimiento y desarrollo ya que	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
7	1126459673	JEHAN DAVID CHACUA MILLIZO	2.Cédula ciudadanía	1113135731	RUBIA YERBI MILLIZO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3157936855	2:35 p. m.	2:50 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
8	1126458259	DERMIR JHOAN FAMBUO LOPEZ	2.Cédula ciudadanía	1112742433	LILIAN DEL SOCORRO LOPEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3004551981	2:52 p. m.	3:10 p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
9	1126459353	ADRIANA LISBETH ROMO ALVAREZ	2.Cédula ciudadanía	1004966382	LEYDI KAROLINA ALVAREZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3104155709	3: 32PM	3:50 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		tiene su proximo cita a los 5 años.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
10	1098947091	MARIANA ISABELA P AJARDO PEREZ	2.Cédula ciudadanía	1098947107	ANGELICA MARIA PEREZ CINCILLO	4. Tamizaje salud y nutrición	3117985778	3:53 p. m.	4:08 p. m.	SI	11	2	2	2	SI	SI	SI	SI		EQUIBRADO VACUNACION COMPLETO	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					
11	1126459336	KEVIN ALEJANDRO CULCHAC DE LA CRUZ	2.Cédula ciudadanía	1124457905	NIDY LISBETH DE LA CRUZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214994209	4:02 p. m.	4:20 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		PROXIMA VACUNA A LOS 4 MESES	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	FORMACION AS AMILIAS PREVENSIVAS PROTECTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza CUIDATO A LOS	14		
12																					12														
13																					13														
14																					14														
15																					15														
16																					16														
17																					17														
18																					18														
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Red Papaz y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Red Papaz y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETOR CHACONOFF

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ESTRELLAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080731383

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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, var 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. (Prefiere estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.118	ALEXON THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1126457308	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUAREZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202566000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
2	1.126.460.905	VALERIE LUCIANA PORTILLA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.896.363	NAOMI FERNANDA POTOSI ALCHIRAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203314358	3:40	3:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
3	1.140.033.565	NATHALIA ORTIAL ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.116.436	ASLAY ANDRADE	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3207315338	8:18	8:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
4	1.126.458.037	JOSEP SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1.026.333.650	ROSA CHAVO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213775738	8:33	8:53	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
5	1.126.342.337	SARAH CHARLOTTE ARMIRO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.026.333.650	MONICA GOMEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142233377	8:55	9:10	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
6	1.126.458.395	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.676	ANDREA ISABEL SANT ANDER FIGUEROA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3125324478	2:00	2:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
7	1.126.458.638	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.356	GENDY CHIRAN LEITON	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203314358	2:18	2:33	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
8	1.126.458.639	SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.900	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216865555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
9	1.126.457.639	JUAN CAMILO ROSERO ARMIRO	2. Cédula ciudadanía	41.119.900	GLORIA MERCEDES ROSERO MENDEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216865555	2:55	3:00	SI	8	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
10	1.140.033.535	AMERIAM EDUARDO DAVID QUINCHIA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	DIANA GUINCHACOSTA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3114863119	2:02	2:15	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
11	1.126.459.938	RAMAON MIGUEL YEST QUINCHIA TORO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.811	LEYDY ANDREA QUINCHA TORO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3122889471	3:20	3:55	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	Tienen el esquema completo acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuarto taller Paternidad protectora: Tu bienestando el mio! masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
12								hh:mm	hh:mm												12														dd/mm/aaaa	hh:mm
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!

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Red de Desarrollo Social Familiar y no puede ser reproducida sin autorización escrita de la misma. Línea Gratuita Nacional 018000 913383

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 68851312269

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" , 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 SI / NO / NO APLICA	22. Novedad 1. (Aportes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aportes emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. ¿ Ha notado usted el niño o la niña ha presentado algún retroceso en el juego u otras actividades cotidianas?) 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 ¿En la ultima semana el niño o a presentado diarrea, vómito? SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8 ¿En la ultima semana el niño-a ha consumido menos de la mitad de todos los alimentos ofrecidos en el día? SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9 ¿En la ultima semana el usuario a presentado síntomas como los a listare a gripa? 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	1129653403	DAILANA MEJIA MEJIA	1. Cédula ciudadanía	1068,237,541	DIANA CELO MEZA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3217436488	8:30 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NI	1	SI	NO	7. Otro	la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
2	1129340061	MARIA ALEJANDRA OROÑEZ	1. Cédula ciudadanía	41117512	ANA JUDITH DAZA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3103393743	9:50 a. m.	10:56 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
3	1129659606	EYDAN OREL MORA	1. Cédula ciudadanía	1129,652926	MARCY MEZAMADERA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209996412	10:30 a. m.	10:36 a. m.	SI	6	3	0	1	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
4	1129659720	EMILY VALENTINA IÑÁÑEZ	1. Cédula ciudadanía	1129,655396	ADRIANA CUARAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142996302	10:36 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
5	1140033549	MICHELL GUEVARA CUARAN	1. Cédula ciudadanía	1129,656161	CRISTINA CUARAN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142007399	10:45 a. m.	11:06 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
6	1129659364	IRIN YOEL MORA	1. Cédula ciudadanía	1030,996335	MAYELI ZAMORANO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203996412	11:06 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro	el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
7	1140033564	ANGHIETY DAVID YELA	1. Cédula ciudadanía	1030,999392	YESSICA MORA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3104552310	11:27 a. m.	11:40 a. m.	SI	6	3	0	1	SI	SI	1	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
8	1129659189	KATHERINE DANIELA YELA MORA	1. Cédula ciudadanía	1030,999392	YESSICA MORA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3104552310	11:40 a. m.	11:50 a. m.	SI	6	3	0	1	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 4 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
9	1129659029	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	1. Cédula ciudadanía	1129,658937	LEIDY YANDUN	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206976233	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
10	1130045123	DAVID SANTIAGO OROÑEZ	1. Tarjeta de identidad	1006,979549	ANYHERINE ACUÑA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3122288956	1:30 pm	1:54 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
11	1130045647	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	1. Tarjeta de identidad	1006,999312	YENNI VALENCIA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124149523	1:56pm	1:42pm	SI	3	1	0	0	SI	NI	1	SI	SI				0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
12	1129659342	SAMUEL AGUDELO DIAZ	1. Cédula ciudadanía	1030,999752	YOHANNA DIAZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213639739	1:54 p. m.	2:32 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
13	1129,624,612	IRIN SANTIAGO CORDOVA	1. Cédula ciudadanía	1129,652136	ANA PAOLA CORDOVA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3129532212	2:12 p. m.	2:39 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
14	1129659363	SHARITH SOFIA ROSERO	1. Cédula ciudadanía	1129,658993	EDITH JOJOA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203992938	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
15	1129659320	MELISSA GUTIERREZ	1. Cédula ciudadanía	21079473	KARLLEN YPAZCHA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3207796206	2:56 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NI	1	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
16	1129659114	WILSON MANUEL ROSERO	1. Cédula ciudadanía	1136,647562	SEDDY CHOCHEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214,699398	3:04 p. m.	3:20 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NI	1	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
17	1129659829	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1129,658509	CLOE YANDUN	4. Telefónico salud y nutrición	3104852439	3:54 p. m.	3:48 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NI	1	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	1, 3		
18	1129659565	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1030,979369	MONICA VALENCIA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3104579569	3:50 p. m.	4:06 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
19	1129660090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1030,999329	YINELETH NIÑEZ IBEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209970108	4:06 p. m.	4:36 p. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI	1	SI	SI	7. Otro	esquema completo de vacunas para la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS PAT GENDAD PROTECTORA Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza GUARD C.T.A.L.DE	PRACTICA 1,4		
20																	20																		
21																	21																		
22																	22																		
23																	23																		
24																	24																		
25																	25																		

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.126%PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA RITZIR CHACHINOY

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TAKASUUNAI

Código Unidad de Servicio (UDS): 0080711383

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.096.019.924	XAVIR FRANCISCO GARCIA TROCHEZ	1.Cédula ciudadanía	1.095.805.205	PAOLA ISABEL TROCHEZ ZAMBRANO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3108762377	8:00	8:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
2	1.140.015.800	MARLUT JHISEL CAMPO CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.995.429	MARIA MERCEDES CUNDA ZAMBRANO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205991051	8:30	8:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
3	1.122.786.926	YAHIR ALEXANDER LOSA QUIRDOY	1.Cédula ciudadanía	1.049.636.863	RUTH MARLENY CHINDOY MUTUMBAJOY	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3164354780	8:30	8:53	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
4	1.140.015.429	KEVYN ALEXANDER JURADO ORTEGA	1.Cédula ciudadanía	05.339.600	ENNY YOLANDA ORTEGA OVIEDO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3183356655	8:55	9:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
5	1.126.459.675	OLIVER YASMIN ORTEGA CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY ESPIA CUNDA ZAMBRANO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3164341096	9:10	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
6	1.126.458.937	JOAO JUAN PABLO ORTEGA CUNDA	1.Cédula ciudadanía	1.004.998.958	FRANCY ESPIA CUNDA ZAMBRANO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3164341096	9:28	9:38	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
7	1.130.349.050	ANA SOFIA CASTILLO CRUZ	1.Cédula ciudadanía	68.497.336	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3212785430	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
8	1.130.344.999	KARA LIZETH ARCE CASTILLO	1.Cédula ciudadanía	68.497.336	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3212785430	9:40	9:55	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
9	1.140.015.532	LAURA VALENTINA PORTILLO ROSALES	1.Cédula ciudadanía	05.338.695	KARA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3208556695	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
10	1.126.459.107	ANDERSON ESTEBAN NIÑO PORTILLO	05.338.695	KARA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3208556695	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
11	1.068.895.068	DIXI EMANUEL DIAZ SILVA	1.Cédula ciudadanía	99.530.306	BLANCA NELLI SILVA ROSALES	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3505195272	10:10	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
12	1.126.123.588	JOHAN ALEXANDER PISTIANA MONTENEGRO	1.Cédula ciudadanía	1.073.239.275	DORYANA MONTENEGRO CASTRO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205924037	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
13	1.126.460.130	JAVENNY YALIANA CHAPAL TROCHEZ	1.Cédula ciudadanía	1.126.456.613	YOLIANA TROCHEZ ZAMBRANO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3117914099	10:48	11:03	SI	3	2	1	0	SI	SI	SI	NI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
14	1.126.458.809	YHEVER TROCHEZ ZAMBRANO	1.Cédula ciudadanía	1.126.458.923	LEIDY YAIRETH TROCHEZ ZAMBRANO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209023595	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
15	05.335.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1.Cédula ciudadanía	05.335.831	NANCY CASSO ZAMBRANO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3164339631	11:25	11:40	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	NI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
16	1.140.015.630	JHONATAN WILFREDO PORTILLO JURADO	1.Cédula ciudadanía	1.126.452.160	JENNY DIGNEY JURADO DAZA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216495537	11:43	11:58	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
17	1.126.459.353	YHEVIN STIVEN SANCHEZ MARTINEZ	1.Cédula ciudadanía	1.118.034.868	MARIA ALEXANDRA MARTINEZ VARON	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144386530	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
18	1.126.459.729	ARIANA SALOMA OTELA MOSQUERA	1.Cédula ciudadanía	1.126.459.620	FIBY NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3227863056	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
19	1.140.015.450	ANGIS JULIETH OTELA MOSQUERA	1.Cédula ciudadanía	1.126.459.620	FIBY NOHEMY MOSQUERA OYAO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3227863056	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	NO TIENEN PECHOS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuerdo tener Paternidad protectora. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado de la infancia	14	-	-
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!

La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita del ICBF. Versión 4 Mar-2020

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

La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita del ICBF. Versión 4 Mar-2020

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICCUPANTUA

Fecha: 21/2/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUJERES HACIA EL FUTURO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686301012828

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 niños, niñas 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles 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 alimentarios – 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	1139916933	ANGEL LUCIANO GUERRA OSEDA	3. Cedula de extranjeria	39.339.764	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3057474982	8:00 a. m.	8:45 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				18	13/2/2020	8:00 a. m.
2	1139145527	ACEVEDO MATEO MARTINEZ	1. Cedula ciudadania	1.139.455.441	EDUARDO JOSE ALEJANDRO ACEVEDO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3163160855	8:20 a. m.	9:00 a. m.	SI	5	0	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	8:15 a. m.
3	1139.449.966	EVENAS DIAZ JOVANNY	3. Cedula de extranjeria	1003139243_0	CARMEN MATEO SOFIA YULIETH	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3178643.977	8:40 a. m.	9:45 a. m.	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	8:30 a. m.
4	1139.412.609	OSO MATEO JHONNIER ALEJANDRO	3. Cedula de extranjeria	1003139243_0	CARMEN MATEO SOFIA YULIETH	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3178643.977	8:50 a. m.	10:00 a. m.	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	8:45 a. m.
5	1139.414.870	NOGUERA PARRA JHOSELIN SOFIA	3. Cedula de extranjeria	1003955676	VIDAL MARIA ISABEL MATEO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144.654.447	9:00 a. m.	9:50 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	9:00 a. m.
6	1139.412.650	LUNA VASCO JUAN DAVID	3. Cedula de extranjeria	1003.455.358	ANGELA CELEDONIA VASCO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3177.527.923	9:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	9:45 a. m.
7	1139.412.964	MARTINEZ MATEO JUAN DAVID	3. Cedula de extranjeria	1.139.455.358	YANELA DANIELA MATEO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144.541.668	9:50 a. m.	10:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	9:30 a. m.
8	1139.649.459	ADELY VIDAL CABRERA LOPEZ	2. Cedula ciudadania	1.139.450.989	LUCELLI LOPEZ BELTRAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3177629.590	10:10 a. m.	10:45 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO				14	14/2/2020	9:45 a. m.
9	1139.649.764	SARA SOFIA MARTINEZ CARDENAS	2. Cedula ciudadania	1.139.450.949	NOHEMY CARDENAS CASTELLANOS	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3165.967.566	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	10:00 a. m.
10	1140.650.982	ANGELA CELENA SOLANO TOS	2. Cedula ciudadania	1.193.973.454	CAROLINA TOS MOLINA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3165.790.933	10:50 a. m.	11:35 a. m.	SI	5	1	0	2	SI	NO	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	10:20 a. m.
11	1139.649.869	EVELIS ROMERA RUALES ERAZO	2. Cedula ciudadania	1.004.987.223	JULIENY RUALES ERAZO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3165.965.565	11:10 a. m.	11:50 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	10:30 a. m.
12	1.139.164.167	SERGIO FERNANDO GARCIA ERAZO	2. Cedula ciudadania	59.123.982	FLOR ALBA ERAZO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3157.951.563	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	13/2/2020	10:45 a. m.
13	1149.653.647	JUAN DAVID MENDEZ MUÑOZ	2. Cedula ciudadania	1.139.455.429	YENY MIGUELA MUÑOZ GOMEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3173287.477	11:45 a. m.	12:30 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	13/2/2020	11:00 p. m.
14	1139.649.647	EMY ALEXANDRA VILLADA GUERRA	2. Cedula ciudadania	1.004.999.384	DIANA LORENA GUERRA USBECTY	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3154247929	1:00 p. m.	1:45 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	13/2/2020	11:15 a. p.m
15	1.098.787.915	MARCY MABEL CUICCUPANTUA CHOCT	1. Cedula ciudadania	1.116.453.1503	ISABEL MA. DE RIEC & LOPEZ PAC & PACIO ST	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3165.783.955	1:20 p. m.	2:00 p. m.	SI	10	1	0	1	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	11:30 p.m
16	1139.650.647	JEY MARIA MATEO VASCO & ACTIVE	1. Cedula ciudadania	1.139.455.358	YANELA DANIELA MATEO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3177.527.923	1:45 p. m.	2:30 p. m.	SI	5	0	1	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	11:45 p.m
17	1.004.697.568	CAMILA ESCOBAR PALOMA & ACTIVE MARTINEZ	1. Cedula ciudadania	1.004.697.568	CAMILA ESCOBAR PALOMA & ACTIVE MARTINEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3177629.590	2:00 p. m.	2:45 p. m.	SI	6	0	1	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO				14	14/2/2020	12:00 p. m.
18								Hh:mm	Hh:mm																							dd/mm/aaaa	Hh:mm
19								Hh:mm	Hh:mm																							dd/mm/aaaa	Hh:mm
20								Hh:mm	Hh:mm																							dd/mm/aaaa	Hh:mm
21								Hh:mm	Hh:mm																							dd/mm/aaaa	Hh:mm
22								Hh:mm	Hh:mm																							dd/mm/aaaa	Hh:mm
23								Hh:mm	Hh:mm																							dd/mm/aaaa	Hh:mm
24								Hh:mm	Hh:mm																							dd/mm/aaaa	Hh:mm
25								Hh:mm	Hh:mm																							dd/mm/aaaa	Hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.Lit/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI CARLA MARCELA CUIRAN

Fecha: 21/11/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNAS SONRISAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8080001127027

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 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 y 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 alimentarios – 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	1.030.591.973	GENESIS ALEJANDRA ESPINOZA D'AVILA	2. Cédula ciudadanía	1123445453	ANYI DANIELA AVILA GARCIA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3178665800-3203873491	8-10 am	08:30 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
2	1.124.867.287	AYLEN MAHIT IGUERON ACOSTA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.122.439.832	NELLY ANDREA RODRIGUEZ ROSERO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3165829465	8:02	8:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
3	1.126.457.838	YANDI DLY JACINELLY GUERRERO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1010499771	ANYI FERNANDA MORALES OLIZANO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3223853928	8:20	8:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
4	1.126.459.091	ARMANDA MILDREY ESCORCIA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1123443.654	SANDRA YINELE LEONAD	1. Tutorías o pedagógico	3223853928	8:38	8:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
5	1.126.459.338	MATHIAS ALEJANDRO PINTO LAVALLO	2. Cédula ciudadanía	1.066.242.003	GLAIMARICELA MEDINA CACERO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204222365	9:00	9:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
6	1.126.459.574	MELANY SOFIA QUISIRA QUENGUAN	2. Cédula ciudadanía	1123458.0231	PAOLA QUENGUAN LOPEZ	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206380324	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
7	1.126.459.924	ERICK GABRIEL CHICO PEZ CHICO PEZ	2. Cédula ciudadanía	1010499654.4	DIGRY YULIANA CHICO PEZ MENDOZA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214583688	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
8	1.126.460.044	YOCELIN TATIANA CADENAS BURBANO	2. Cédula de extranjería	1123445.6353	CARLA DANIELA BURBANO GUZMAN	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142912046	6-20 pm	10:17:00 0:45 pm. m.	SI	13	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
9	1.126.460.112	DANNA GEL DAB GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.886	CLEIDY GALINDEZ CIFUENTES	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216944127	10:20	10:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	La madre gestante cumple con las vacunas de acuerdo al tiempo de gestación	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
10	1140513447	ERICK ANDRES RODRIGUEZ GUERRA	2. Cédula ciudadanía	11.126.445.0910	ERIKA ILLIANA GUERRA SANCHEZ	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3212047443	01-PM	1-15-PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
11	1126165087	DEIDY ALEJANDRA BONILLO MEDINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.4230	LEYDI ANA MEDINA CAICEDO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214267191	1-20-PM	1-35-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
12	1140515234	EMILY SHAIRY MARROQUIN SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.067.115.338	MIRLEY DEL SOCORRO CHICO PEZ GARCIA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3148168202	1-33-PM	1-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
13	1140515729	JARLYN STIVEN URREGA CHINQUE	2. Cédula ciudadanía	1.006.696.678	SHAIRA ROCIO CHINQUE CAMPAÑA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124863381	1-55-PM	2-15-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
14	1140515457	UANT ANDO NICOLAS SAB EDRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.458	LEANDRA YADINNERVADO ROSALES	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3152129680	2-25-PM	2-35 -PM	NO	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
15	1.130.514.618	MARGARETH CHARLOTTE ESPINDOLA	2. Cédula ciudadanía	1.126.423.119	ADRIAN DANIELA MELO RODRIGUEZ	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3114884445	2-35-PM	2-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	se encuentra al día con las vacunas acorde a la edad	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
16	1.140.515.758	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.048	KURY EDWINS AGARCIA CERON	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3114883916	3-PM	3-15-PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	No cumplido con el esquema de vacunación, espera cumplir los 5 años	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	taller paternidad protectora fortalecimiento al rol materno/rol en el cuidado y la crianza	14		
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!

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Nacional Buen Comienzo y no puede ser reproducida sin autorización. Copia No Controlada

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULYSA ARANGARRIZUAN OSORIZ

Fecha: 21/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEZTROSHIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8400007046

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. Número 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 y periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, he 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aorta sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aorta emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Fuentes situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábito alimenticios – huertas) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábito alimentarios – 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	1123936282	ALVIS MIGUE ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1123932982	BLANCA MARIA	a. Nutrición/Lactancia/salud y nutrición	3128407370-3185993982	11:20AM	11:35AM	SI	11	2	0	1h	SI	SI	SI	SI	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 09/09/2020	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Un integrante reconsiderar de DX segun la toma realizada en la consulta de control de crecimiento y desarrollo Vacunas diferentes a las vacunas ocupadas	1, 5		
2	1123934955	JOSE KALETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	49.130.540	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3106999439	11:40AM	11:55AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 09/07/2020	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Desquerido entre familia YN:FERNEA:PROTECTORA, FORTALECIMIENTO EL YO, MASCULACION EL CUIDADO Y OTRAS!! Desquerido entre familia	1,6		
3	1123935900	ANETH CALONJE VILLA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	49.139.639	MARIA YOLANDA SAGAMA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3176252640	2:00PM	2:20PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Desquerido entre familia YN:FERNEA:PROTECTORA, FORTALECIMIENTO EL YO, MASCULACION EL CUIDADO Y OTRAS!! Desquerido entre familia	1,6		
4	1123934959	FABIAN ISAAC SAGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	100.663.914	MARZIA LILIANA VILLA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3176252638	3:00PM	3:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 05/09/2020	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Desquerido entre familia YN:FERNEA:PROTECTORA, FORTALECIMIENTO EL YO, MASCULACION EL CUIDADO Y OTRAS!! Desquerido entre familia	1,6		
5	1143553712	YELISON ALEJANDRO CHOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.105.054.001	ARYALBA CHOGAMA SAGAMA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3122667274	3:20PM	3:35PM	SI	11	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 25/09/2020	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Desquerido entre familia YN:FERNEA:PROTECTORA, FORTALECIMIENTO EL YO, MASCULACION EL CUIDADO Y OTRAS!! Desquerido entre familia	1,6		
6	1030644904	MARLEN ADRIANA ROZO VILLA	2. Cédula ciudadanía	39.156.456	CELIO ROZO OSSA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3152507299	3:40PM	3:55PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA EL MES 29/09/2020	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Desquerido entre familia YN:FERNEA:PROTECTORA, FORTALECIMIENTO EL YO, MASCULACION EL CUIDADO Y OTRAS!! Desquerido entre familia	1,6		
7	1123934960	VILMAR FABIAN CHOGAMA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.124.465.638	ROSA CAROLINA SAGAMA YACAFI	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3505313768	4:00PM	4:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 13/01/2020	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Desquerido entre familia YN:FERNEA:PROTECTORA, FORTALECIMIENTO EL YO, MASCULACION EL CUIDADO Y OTRAS!! Desquerido entre familia	1,6		
8	1124934969	YUBINSON FERNEY CHOGAMA SAGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.124.463.488	ROSA CAROLINA SAGAMA YACAFI	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3505313768	4:20PM	4:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS PARA LOS 5 AÑOS 13/01/2020	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Desquerido entre familia YN:FERNEA:PROTECTORA, FORTALECIMIENTO EL YO, MASCULACION EL CUIDADO Y OTRAS!!	1,6		
9																					9												
10																					10												
11																					11												
12																					12												
13																					13												
14																					14												
15																					15												
16																					16												
17																					17												
18																					18												
19																					19												
20																					20												
21																					21												
22																					22												
23																					23												
24																					24												
25																					25												

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.LL.LM5.FP Versión 4	20/11/2020 Página 2 de 2 Clasificación de la Información: Pública

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AL.LM1.PP	23/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI PEQUEÑO MUNDO INFANTIL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500127557

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1126549830	DIAN VICTORIA PARENTEL BRAVO	1 Cédula ciudadanía	1065549220	ADRIANA MILENA BRAVO CHAVAN	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3046951336	8:30	8:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1123102281	JUAN DAVID LA VILLOTA RUALES	1 Cédula ciudadanía	1123452360	ANA LUCIA RUALES PORTILLO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205983644	8:00	8:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126455342	KELLIN EURAN ELIAS MARROQUIN	1 Cédula ciudadanía	1126452364	MONICA MARROQUIN MARTINEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203985360	9:10	9:25	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
4	1123124327	SAMANTHA ROCHAS TORRES	1 Cédula ciudadanía	1123560256	MONICA PAOLA TORRES NIETO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136554864	8:00	8:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1126143237	SAMUEL ALEJANDRO VIVAS GUERRERO	1 Cédula ciudadanía	4514396	ERIDY MARILIN GUERRERO CAMILLON	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214325680	9:00	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126143698	SAMIRA SOFIA ALVAREZ CARRANZA	2 Cédula ciudadanía	1123444339	SURAY CARRANZA ARIAS	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3108361882	10:35	10:50	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126143693	VICTORIA AYAHN MENESES NUÑEZ	1 Cédula ciudadanía	1123453305	DIANA CRISTINA NUÑEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143564229	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126143830	MOISES JOSE BACCA PANACORTE	2 Cédula ciudadanía	1122356975	CARMEN AUXILIADORA PANACORTE	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205396525	09:55	09:30	NI	4	1	0	0	NI	NI	NI	NI		
9	1126143453	SCARLETH VICTORIA MORALES MENESES	1 Cédula ciudadanía	1123451920	VERONICA MENESES HEVIAS	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3135356921	11:45	12:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126455230	MATIAS GIRALDO MORA	1 Cédula ciudadanía	1067766709	DIANA CAROLINA GIRALDO MORA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144347650	2:00	2:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	SI		
11	1126455656	ARIANA SOFIA MATAMOA GALINDEZ	1 Cédula ciudadanía	1124457974	JESSICA VIVIANA GALINDEZ MUÑOZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233762309	2:00	2:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		
12	1126456638	JOSEPH MATHIAS PEREZ AGUDELO	1 Cédula ciudadanía	1123457274	KARLA YERALDINE AGUDELO GUERRERO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144354897	2:40	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126456754	EUGEN ARIANA MEJIA PINCHAO	1 Cédula ciudadanía	1123453768	SANDRA MILENA PINCHAO POSSO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3146455150	3:00	3:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126456768	CARLOS DANIEL GIRALDO MORA	1 Cédula ciudadanía	1053514909	DANIELA NAYIMA GIRALDO MORA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233127726	3:20	3:35	SI	8	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126144962	DULCE SALOMÉ VALLEJO RINCON MORA	1 Cédula ciudadanía	4513399	LUCELLY MORA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3123556429	3:40	3:55	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1126455610	FREDY ALEXANDER HERRERA CUEZA	1 Tarjeta de identidad	1126,446,543	STEFANNY ALEJANDRA HERRERA CUEZA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	2205226105	10:20	10:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
17	1126455643	EMILY SHARICK BERMUDES DIAZ	1 Cédula ciudadanía	1010995373	MARIA ELIZABETH DIAZ CHOTA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3214553906	4:00	4:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
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.	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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortaleciendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol Cuarto taller dialogando entre familia, bienestar protector,nos fortalecendo el rol cuidador,y de crianza.#	Escuela de padres	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 ambiente!

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN OROZCOÉZ

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980001127038

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" , 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.	No.	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. (Perfiles 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 alimentarios – 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	1139.618635	HASTTIEL YULIETH CUMPLIDO, RAMIREZ	7. Cédula ciudadanía	39.664.564	LUZ DARY RAMIREZ	4. Taller de formación o acompañam	3201309917	8:00AM	8:30AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
2	1139.640016	SARA SAMARA GUANCHA TOVAR	2. Cédula ciudadanía	40.639988	LOURDES MARICELA TOVAR AMERANDE	4. Taller de formación o acompañam	3203145710	8:00AM	8:30AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
3	1139.614763	OLIVER YEDID CHAVES MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.004.748.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	4. Taller de formación o acompañam	3133459954	8:00AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No s acuerdo, porque tiene el esquema de vacunación al día	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
4	1139.647999	DAVINSON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.203.185	OLGA PATRICIA MORALES	4. Taller de formación o acompañam	3214511766	8:00AM	8:30AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	No s acuerdo, porque tiene el esquema de vacunación al día	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
5	1.139.458.928	MAI CATHELLA GONZALEZ JARAMILLO	2. Cédula ciudadanía	1.007.624.803	DANIELA GONZALEZ ARANGUILLO	4. Taller de formación o acompañam	3226853924	8:00AM	8:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
6	1139.457646	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	1.129.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	4. Taller de formación o acompañam	3116073720	9:45AM	9:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, por tanto no ha ido al hospital	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
7	1.124.868.590	LEYDER EDWIN ORTIZ OROZÉZ	1. Tarjeta de identidad	1.120.068.263	TALIA NOHELIA OROZÉZ	4. Taller de formación o acompañam	3103851270	10:00AM	10:03AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		
8	1.139.458.744	JHOHAN ELIA CORDOBA CUBILLO	2. Cédula ciudadanía	59.366.414	DIANA PATRICIA CUBILLO SOLARTE	4. Taller de formación o acompañam	3145359479	10:30AM	10:35AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
9	1139.655050	JOSTIN DANIEL NARVAEZ ESPAÑOL	2. Cédula ciudadanía	1.005.866.500	HEIDY CATALDINE ESPAÑOL ZAPATA	4. Taller de formación o acompañam	3145251154	10:45AM	10:50AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
10	1.139.458.578	KAROLINA FERNANDA RUBIO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1.127.948.258	CAROLINA CABRERA RAMIZNA	4. Telefónico salud pública	3219489802	11:30AM	11:35AM	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Llegaron la madre de la usuaria se encuentran bien de salud y no el	1		
11	1.139.140.146	SAMUEL CALEB BOTTINI SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.124.432.091	FLOR JHOANA SOLARTE CABEZANO	4. Taller de formación o acompañam	3203483560	2:45pm	2:50pm	SI	10	5	0	1	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	hacienda ya las primeras compras que afectan el estado de salud			
12	1.139.459.451	DULCE ANAI LOPEZ ABAD	2. Cédula ciudadanía	41.118.158	ADRIANA MARTZ CASTAÑA	4. Taller de formación o acompañam	3134227235	2:20pm	2:25PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
13	1.140.010.083	DAINAVIET ALEVA DURAN CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.130.459.030	ELGA MARGARITA CALDERON	4. Taller de formación o acompañam	3160824716	2:45PM	2:50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la cita no he requerido acudir al control de salud	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
14	1.139.165.152	YEIMAR YOVEL RODRIGUEZ ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	1.130.458.333	BLANCA NIEVA ARTEAGA	4. Taller de formación o acompañam	3165758234	3:00PM	3:10PM	SI	4	3	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
15	1.139.459.444	JAKCO YOSD POST ILLA BARAZA	2. Cédula ciudadanía	41.118.627	MIRIAM BARAZA RAMIREZ	4. Taller de formación o acompañam	3202150033	3:15PM	3:20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
16	1.140.012.711	KELLYNGUISSAN MUÑOZ GRENZA	2. Cédula ciudadanía	1.144.025.472	MARTA ISABEL GRENZA HOYOS	4. Taller de formación o acompañam	2144378338	4:45PM	4:50PM	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la cita no he requerido acudir al control de salud	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
17	1.058.992.117	INGRID DANIELA VASQUEZ CHUTO	2. Cédula ciudadanía	1.058.990.117	INGRID DANIELA VASQUEZ CHUTO	4. Taller de formación o acompañam	3115318096	5:00PM	5:10PM	SI	6	2	0	1	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
18	1.139.160.191	AKALDIS HORACSA YINDI	2. Cédula ciudadanía	41.120.946	DEIBY GARZA MUÑOZ	4. Taller de formación o acompañam	3208219442	11:00PM	11:05PM	SI	6	4	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14		
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETER CHACHINOY

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE VIDA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680300127374

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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. (Perfiles estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.127	CRISTHIAN EMMANUEL ROSERO TAPIA	1.Cédula ciudadanía	1006865220	JOHAN TAPIA	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124394912	8:12	8:27	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	0		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
2	1.126.459.989	JUAN SEBASTIAN SARBONI ROSERO	1.Cédula ciudadanía	1126457761	CARMEN ROSERO	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3223827273	8:29	8:44	SI	8	1	0	2	SI	SI	SI	SI	0		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
3	1.126.143.821	JUAN JOSE CANCIMANCE HERNANDEZ	1.Cédula ciudadanía	1.010.842.765	DAYANA HERNANDEZ	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204150428	8:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
4	1.126.459.996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	1.Cédula ciudadanía	1.000.533.933	EMANUEL DINETH BENAVIDES	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204910171	9:01	9:16	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
5	1.077.736.902	JHON MARIO QUICENO MEJIA	1.Cédula ciudadanía	1.124.054.001	ROSSICA MEJIA TAMAYO	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204447804	9:09	9:24	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
6	1.077.736.903	JHON ALEXIS QUINCENO MEJIA	1.Cédula ciudadanía	1124059007	ROSSICA MEJIA TAMAYO	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3147763582	9:09	9:24	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
7	1.126.459.906	BRECKNER SMITH CASTAÑEDA LUNA	1.Cédula ciudadanía	1.059.998.609	LEIDY DANIELA LUNA	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213364360	10:47	11:02	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
8	1.126.459.873	PAULA ANDREA ROMO TOBAR	1.Cédula ciudadanía	1.124.050.685	LEIDY MANSILLA TOBAR	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136178786	11:05	11:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
9	1.130.165.020	WINY SALOME CARDENAS ALVAREZ	1.Cédula ciudadanía	1059999255	LUSAIA VAREZ	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3116867819	11:25	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
10	1.126.459.946	LAURA ISABELLA CARDOZO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1123283658	NELSY MARIA MUÑOZ	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3112366082	11:41	11:55	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	0		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
11	1.126.459.549	ZOE ANGEL Y VILLA CARLOSAMA	1.Cédula ciudadanía	1059997975	KAREN LI CARLOSAMA	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3350184858	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
12	1.126.459.539	KAYLIN SOFIA IMBACUAN AGREDA	1.Cédula ciudadanía	1123786764	ADRIANA AGREDA	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204364648	2:17	2:32	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
13	1.073.535.742	IAN SIMON BENAVIDES BECERRA	1.Cédula ciudadanía	1061885328	DIANA YICED BECERRA	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3128964681	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
14	1.126.459.348	JULEZA JANETH JAIMES CALDERON	1.Cédula ciudadanía	49.127.896	MANUEL CARBON CALDERON	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3112750880	2:55	3:10	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
15	1.080.705.567	EMILY FERNANDA CORTES GARZON	1.Cédula ciudadanía	1.093.879.537	MIGUEL GARZON GUAMAN	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124274365	3:15	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
16	1.126.143.468	EMILIANA CABRERA URRUTIA	1.Cédula ciudadanía	1.049.497.600	FERNEY CABRERA	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203384256	11:25	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	0		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
17	1.126.459.350	EDNEYDER JOSUE CARDOZO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1123283658	NELSY MARIA MUÑOZ	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3112366082	3:55	3:59	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
18	1.120.071.267	ANGEL ISAAC LOPEZ SANTACRUZ	1126455772	3155	4:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
19	1.126.459.068	CHRISTIAN CARLO ROMO CHAPID	1.Cédula ciudadanía	1059974127	DORIAM SELLEY CHAPID	5. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209758016	4:12	4:28	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	0	Tiene el esquema completo acorde a su edad	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a familias. Cuanto tiene Paternidad protectora: Tu bienestando el mismo en el cuidado de tu bebe	14	-	-
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!

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Mario Santo Domingo y es confidencial. Prohibida su reproducción sin autorización. Línea gratuita nacional 018000 127374

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCYSOCIO CUICESPINTOJA

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI SEGUNDO HOGAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980600137583

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/o 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" , 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.
1	1123514389	DULCE SALOME QUEVARA QUETAMA	2.Cédula ciudadanía	1050309273	DAYANA KEVALDIN QUETAMA ARTEAGA	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3114977319	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	2	0	0	NA	NA	SI	SI		
2	1129143690	LINDA GERALDIN QUEVARA QUETAMA	2.Cédula ciudadanía	1050309273	DAYANA KEVALDIN QUETAMA ARTEAGA	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3114977319	9:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	SI	5	2	0	0	NA	NA	SI	SI		
3	1125459304	DAVID LUIS ESERRO CABRERA	2.Cédula ciudadanía	38.888.333	AGENS CABRERA ORTIZ	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3127127352	9:00 a.m.	9:40 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
4	1140025956	CHARLEN CLEIDER NARVAEZ SANTIN	2.Cédula ciudadanía	1050349.720	AMANDA CAMILA SANTIN NAIZ AZUAZ	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3127585910	9:40 a.m.	10:00 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1.126.460.274	EYLEN YARANA SANCHEZ CUARAN	5. Tarjeta de identidad	1.006.995.508	LICETH MAYERLY CUARAN CUARAN	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3183929923	10:00 a.m.	10:20 a.m.	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
6	1126457758	HELI ESTEFANIA CAICEDO PANTOJA	2.Cédula ciudadanía	1.126.453.699	EMMY VILMER PANTOJA ARBOLEDA	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3004769929	10:20 a. m.	10:40 a. m.	NA	4	1	0	0	NA	NO	NA	NA		
7	1126460023	JAYDEN ALBERTO YATE GUEVARA	2.Cédula ciudadanía	1.126.454.370	DAKATERINNDA GUEVARA BAUTDAS	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3183756203	11:20 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI		
8	1125459934	LUAN STIVEN CUACALPUD AVILA	2.Cédula ciudadanía	1118319505	PAOLA ANDREA AVILA GUATABILLA	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3183756203	11:40 a. m.	12:00M	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1125460034	LIA FERNANDA DORADO ARBOLEDA	5. Tarjeta de identidad	1.120.144.542	INGRID FERNANDA ASCOLEDA GALAND	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3122240241	01:00 PM	01:10 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1125459930	SHAIRA YHAIRAN ZAMBRANO ROSERO	2.Cédula ciudadanía	109.813.806	YIBERTH LILIANA ROSERO MEZA	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3233336383	01:20 PM	01:30 PM	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
11	1124459799	BAYRON SANTIAGO GUEVARA L	1.Tarjeta de identidad	1.048.913.833	KELLY JOHNNAN LARRAHONDO	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3045457773	4:00 PM	4:55 PM	SI	9	3	0	0	NA	NA	SI	SI		
12	1124459564	CEDRIC SEBASTIAN VARGAS G.	2.Cédula ciudadanía	1.124.458.403	INGRID NAT ALIA GUERRERO SANTACRUZ	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3146008917	02:00 PM	02:10 PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126459248	EINNY JHOJANA MENESES TORRES	2.Cédula ciudadanía	1.050.999.345	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3187484466	02:20 PM	02:30 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126459235	ANTHONY STIVEN TORRE CAMACHO	2.Cédula ciudadanía	1.124.445.687	NELLY JULIANA TORRES CAMACHO	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3168502412	02:40 PM	02:50 PM	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
15	1126459142	EIDAN ANDRES AYALA ALEMEZA	2.Cédula ciudadanía	1.050.996.367	LEIDI YOSMAYA EREN VALENCIA	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3183567741	03:00 PM	03:10 PM	SI	5	1	0	0	SI	NO	SI	SI		
16	1126458746	ANNY CRISTEL PONCE ANACONA	2.Cédula ciudadanía	1.124.458.993	ANYULI NAYBER ANACONA DIAZ	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3144367223	03:20 PM	03:30 PM	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI		
17	1123070812	MILAN JOSE RODRIGUEZ PANTOJA	2.Cédula ciudadanía	1.124.452.741	JOHANA ALEXANDRA PAEZ QUINAYAS	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3133577243	4:40 PM	4:55 PM	SI	4	1	0	0	NA	NA	SI	SI		
18	1124000972	MAYRA SAMUELA AVILA AGUINTAR	2.Cédula ciudadanía	1.051.336.111	ERNISTH PAOLA AGUINTAR LIMAA	6. Taller de información y acompañamiento a familias	3207389825	4:20 PM	4:55 PM	NA	4	2	0	4	NA	NA	NA	NA		
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.	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. (Ajertas 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 – consume) 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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		04	13/2/2020	9:00:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		04	13/2/2020	9:00:00 a. m.
3	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	9:00 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	9:40 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	10:00 a. m.
6	0	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	10:20 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		04	13/2/2020	11:20 a. m.
8	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	11:40 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	01:00 PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	01:20 PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	4:00 PM
12	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	02:00 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	02:20 PM
14	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	02:40 PM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	03:00 PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		04	13/2/2020	03:20 PM
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		04	13/2/2020	5:40 PM
18	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		04	13/2/2020	4:30 PM
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 ambiente!

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L05.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L05.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNYANIS ROYEDO ELIAN

Fecha: 21-Ab-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BUENOS DE ALGODÓN

Código Unidad de Servicio (UDS): 68802112178

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126456558	HENIFER MANUELA LOPEZ MANANDHAE	2. Cédula ciudadanía	41057049	BERTHA LEIZA MANANDHAE	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	3135777112	2:10pm	2:35pm	Si	5	3	0	0	Si	Si	Si	NO	7. Otro		1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
2	1126456576	ANDRES SEBASTIAN GUERRERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1010313091	MAHELI MICHEL ZAMBRANO	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	3103388554	4:30AM	5:45pm	Si	5	3	0	0	Si	Si	Si	Si			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
3	1126458823	LAINGEN JULIANA PONCE AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1126457703	LUISA FERNANDA AGUIRRE MONTENEGRO	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	321319182	09:45	10:05	Si	6	2	0	1	Si	Si	Si	Si			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
4	1126459318	JHOAN SAMUEL USECHE NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126458835	FLOR ANGELA NARVAEZ BRAVO	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	321829466	10:05	10:25	Si	3	1	0	0	Si	Si	Si	Si			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
5	1126459567	MARIELANO RAMSEL PUSTATULIME	6. Sin información	SD	ANGELA MARIA TUNIS VERA	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143242472	10:25	10:40	Si	8	4	3	0	Si	Si	Si	Si			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
6	1065247924	KELYN VALENTINA RUALES TABAL	2. Cédula ciudadanía	1065007444	DORIS JULIANA TABAL RASCOS	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	3112332177	10:40	11:00	Si	5	1	0	0	Si	Si	Si	NO	7. Otro	6) PROGRAMA CITA EN PUBLICIDAD, DIA 23/04/2020	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
7	1126457520	DILAN SAMUEL MONTENEGRO CUMANI	2. Cédula ciudadanía	52836373	LILIANA LUCIA CUMANI QUETA	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204119797	11:05	11:25	Si	6	1	0	0	Si	Si	Si	NO	7. Otro	6) PROGRAMA CITA EN PUBLICIDAD, DIA 23/04/2020	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
8	1126458158	FEDGETT SAYC LAGO MONCAYO	2. Cédula ciudadanía	1126458832	CLAUDIA RUTH LAGO MONCAYO	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	321320122	11:25	11:45	Si	5	2	0	1	Si	Si	Si	NO	7. Otro	6) PROGRAMA CITA EN PUBLICIDAD, DIA 23/04/2020	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
9	1126459278	EMILY LANY ZAMBRANO MUNOZ	2. Cédula ciudadanía	1126448564	ANDREA NORMA CAICEDO PATIÑO	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203394672	02:00	02:20	Si	3	1	0	0	Si	Si	Si	NO	7. Otro	6) PROGRAMA CITA EN PUBLICIDAD, DIA 23/04/2020	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
10	1126459576	LIAM CHRIST OPHER LOPEZ OROZ REZ	2. Cédula ciudadanía	1030808845	BASCON FERNANDA OROZ REZ URAN	b. Taller de formación y acompañamiento a familias	3160758916	02:35	02:45	Si	6	1	0	0	Si	Si	Si	Si			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, (seremidad protectora,fortalecendo el rol	Escuela de padres	15/abr	Varios
11								hh:mm	Varios												11													hh:mm	Varios
12								hh:mm	Varios												12													hh:mm	Varios
13								hh:mm	Varios												13													dd/mm/aaaa	Varios
14								hh:mm	Varios												14													dd/mm/aaaa	Varios
15								hh:mm	Varios												15													dd/mm/aaaa	Varios
16								hh:mm	Varios												16													dd/mm/aaaa	Varios
17								hh:mm	Varios												17													dd/mm/aaaa	Varios
18								hh:mm	Varios												18													dd/mm/aaaa	Varios
19								hh:mm	Varios												19													dd/mm/aaaa	Varios
20								hh:mm	Varios												20													dd/mm/aaaa	Varios
21								hh:mm	Varios												21													dd/mm/aaaa	Varios
22								hh:mm	Varios												22													dd/mm/aaaa	Varios
23								hh:mm	Varios												23													dd/mm/aaaa	Varios
24								hh:mm	Varios												24													dd/mm/aaaa	Varios
25								hh:mm	Varios												25													dd/mm/aaaa	Varios

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LI05.PP	23/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENYSABEL NUÑEREVOLORA

Fecha: 21/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CHIQUITINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8606051131201

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ausencia escolar)22. Novedad 1. (Ausencia escolar) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ausencia emocional)23. Novedad 2. (Ausencia emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1130160396	DAVID ALEJANDRO CORDOBA	3. Cédula ciudadanía	1126447902	ANA MILENA CALDERON MUÑOZ	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3114988743	08:00	08:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
2	1140031691	EMRI ANDRES CADENA CASTRO	3. Cédula ciudadanía	1126452731	MADYURI CASTRO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3126063570	08:17	08:32	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	1126460058	ANGHIA VICTORIA CARDOSO TOVAR	3. Cédula ciudadanía	1126446740	DORIS DANIELA TOVAR	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3103286356	08:36	08:49	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
4	1126458615	MARTIN JAVIER CHAMORRO PAGNIRO	3. Cédula ciudadanía	27397391	MARY PAULINA PAZMIÑO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3103574472	08:51	09:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO		4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
5	1126458560	ANDRES EMMANUEL NARVAEZ RAMIREZ	3. Cédula ciudadanía	1126457618	DUMBERLY RAMIREZ	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3208572354	09:06	09:23	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI		5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
6	1126160384	LUISA FERNANDA RIVAS MATACELA	3. Cédula ciudadanía	1006896292	FERNANDA GABRIELA RIVAS M.	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3154780.797	09:26	09:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI		6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
7	1126164950	OSCAR EMANUEL ORTIZ HOYOS	3. Cédula ciudadanía	19881919	BLANCA ELENA HOYOS	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3137216940	09:42	09:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
8	1140031602	FREYDER ERNESTO MERA VILLAREAL	3. Cédula ciudadanía	1144056264	ANGELA VILLAREAL	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3125308371	09:59	09:14	SI	3	1	0	1	SI	SI	8	SI	SI		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
9	1126458631	YURY ESMERALDA CORTES PAI	3. Cédula ciudadanía	59313631	YULY ADRIANA PAI	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205050793	10:16	10:31	SI	6	1	0	2	SI	SI	9	SI	SI		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
10	1126458651	ELIDA STEFANIA GRATEROL VIDAL	6. Sin información	SD	DANNY VIDAL	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3137132706	10:33	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
11	1126459634	MELWIN ISRAEL VILLARROEL DURAN	6. Sin información	SD	EVA ISIDRA DURAN	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144730994	10:50	11:05	SI	8	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI		11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
12	1126460013	ANTHONY JEFFREY YELA HERNANDEZ	3. Cédula ciudadanía	1126454624	SANDRA ROCIO HERNANDEZ	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3178070420	11:07	11:22	SI	7	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI		12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
13	1126455335	SAMIRA ISABELA CHACUA CHCUA	3. Cédula ciudadanía	1126455335	SAMIRA ISABELA CHACUA CHCUA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216756412	11:22	11:37	SI	6	2	1	0	SI	SI	13	SI	SI		13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
14	1126458626	SANTIAGO JOSUE PEREZ CANELON	6. Sin información	SD	MARIANGEL CANELON	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216474281	11:41	11:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	14	SI	SI		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
15	1126460033	KLENYERGER BRANNER PULIDO MATOS	6. Sin información	SD	BRANYELIS COLMENARES MATOS	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216527191	11:58	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
16	SD	ASHLYN DAYLENTH DIAZ ROJAS	6. Sin información	SD	MARY NORALBYS ROJAS	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138686870	2:01 PM	2:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	16	SI	SI		16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
17	1126459917	BRENER JHR LUGO CACIDO	3. Cédula ciudadanía	1126447327	DIANA CACIDO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	321 9350438	2:17 PM	2:32AM	SI	11	1	0	1	SI	SI	17	SI	SI		17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
18	1126458785	JENNY SARAY ESCALONA VALDEZ	6. Sin información	SD	MARIA ANGELA VALDEZ CARDOZA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3145103363	2:34 PM	2:48PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	18	SI	NO	7. Otro	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
19	1126460039	JEROSMAG JOSUE TERAN CHIRINOS	6. Sin información	SD	YESSERY CHIRINO	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144322318	2:51 PM	2:36AM	SI	17	4	1	0	SI	SI	19	SI	SI		19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
20	1193488827	CRISTINA ALEJANDRA SINGAUZA PEREZ	3. Cédula ciudadanía	1193488827	CRISTINA ALEJANDRA SINGAUZA PEREZ	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3117680456	3:0 PM	3:23PM	SI	5	2	1	1	SI	SI	20	SI	SI		20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
21	1126458495	AYANNA ISABELLA MEJIA MARROQUIN	5. Tarjeta de identidad	1006896025	JULIANA ESTHEFANY MARROQUIN MEJIA	a. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233378744	3:25 PM	3:40AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	21	SI	SI		21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller distanciando entre familia, teniendo el protocolo,fortaleciendo el rol	Escuela de padres	dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este mensaje y sus anexos es de carácter confidencial, ajustándose a las normas de secreto profesional establecidas por la ley. Si usted no es el destinatario del mensaje, por favor comuníquelo inmediatamente y bórrelo de su sistema.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
La información contenida en este mensaje y sus anexos es de carácter confidencial, ajustándose a las normas de secreto profesional establecidas por la ley. Si usted no es el destinatario del mensaje, por favor comuníquelo inmediatamente y bórrelo de su sistema.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULI SLVANA MARROQUIN OROZCO

Fecha: 21/1/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MULAMICUF 01

Código Unidad de Servicio (UDS): 8380113215

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" , 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Posuestas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore 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 alimentarios – 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	1.117.836.928	SHIRICK SOFIA CAPERA FERREIRA	2 Cédula ciudadanía	1.006.631.691	YONNY PAOLA FERREIRA	a. Taller de formación o acompañam	3229382979	8:00AM	8:30AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	Ya niña no ha requerido asistir al control de salud	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
2	1.126.458.579	EMILY MILEY CUARAN GONZALEZ	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.765	VALERIA GONZALES SABEDRA	a. Taller de formación o acompañam	3213524360	8:25AM	8:35AM	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
3	1.126.458.399	ELIN HUMBERTO AN VANEZPAZ	2 Cédula ciudadanía	88.153.317	HUMBERTO AN VANEZ	a. Taller de formación o acompañam	3160057361	8:45AM	8:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
4	1.113.527.765	VALERIA GONZALEZ SAAVEDRA	2 Cédula ciudadanía	1.113.527.765	VALERIA GONZALES SABEDRA	a. Taller de formación o acompañam	3213524360	9:00AM	9:10AM	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
5	1.130.166.180	DULCE MARIA RAMIREZ	2 Cédula ciudadanía	1.126.644.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	a. Taller de formación o acompañam	3116512435	9:20AM	9:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
6	1.126.458.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	2 Cédula ciudadanía	1.022.960.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	a. Taller de formación o acompañam	3214497784	9:45AM	9:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
7	1.126.460.012	XHAIR SAMUEL VILLOTA NAVARRO	2 Cédula ciudadanía	1.004.996.789	YULI VANNESA NAVARRO	a. Taller de formación o acompañam	3166051729	10:00AM	10:10AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
8	1.126.460.202	EDWIN FAND ADANZA GUERRON	2 Cédula ciudadanía	1.004.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TAMAN	a. Taller de formación o acompañam	3142313075	10:30AM	10:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
9	1.126.458.908	JHOAN ANDRES MUÑOZ ACOSTA	2 Cédula ciudadanía	112.701.078	ANGUIE VANESSA ACOSTA ROSERO	a. Taller de formación o acompañam	3127479199	10:45AM	10:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
10	1.126.458.596	LELY SARAHI NARVAEZ SANDOBAL	2 Cédula ciudadanía	1.004.997.470	LADY LORENA NARVAEZ SANDOBAL	a. Taller de formación o acompañam	3203969706	11:00AM	11:10AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
11	1.143.931.444	JUAN SEBASTIAN HEROSBO TAPIA	2 Cédula ciudadanía	45.118.362	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	a. Taller de formación o acompañam	3142529515	11:20AM	11:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Delegando entre tanto TRATAMIENTO PROTECTORIL FORTALECIMIENTO, RIG MASCULINO-IVIL CUEVAS Y CRIADO	1-6		
12																					12															
13																					13															
14																					14															
15																					15															
16																					16															
17																					17															
18																					18															
19																					19															
20																					20															
21																					21															
22																					22															
23																					23															
24																					24															
25																					25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NGIDO KARINA PLAZ IÑAS

Fecha: 21/11/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LUZ

Código Unidad de Servicio (UDS): 6680113019

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1136457395	SILTH ALEXANDRA SUAREZ ROSERO	1.Cédula ciudadanía	01134612	ABA ALBA ROSERO	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3142729084	8:06 a. m.	9:26 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
2	1122343682	ERICK JOHAN RUALES LAGOS	1.Cédula ciudadanía	1107451487	MARELI ADRIANA LAGOS	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3107307386	8:17 a. m.	9:33 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es posterior a la fecha
3	1090292138	SARA VALENTINA CUELTAN PILLIMUE	1.Cédula ciudadanía	1104459842	JHOANA PATRICIA CUELTAN	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3212502566	8:35 a. m.	9:56 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es posterior a la fecha
4	1136458640	ANYARITHMS SILVA ANDRADE	1.Cédula ciudadanía	1104560479	MAYALIA ANDRADE ESPAÑA	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3212250237	8:57 a. m.	9:33 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es posterior a la fecha
5	1136458445	YUBER DARWIN MOSQUERA DELGADO	1.Cédula ciudadanía	1031207715	CECILIA DELGADO	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3124767672	9:19 a. m.	9:39 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
6	1136458662	ISMLY TATIANA PORTILLA QUELUKANA	1.Cédula ciudadanía	1124437714	SANDRA MARIBEL QUELUKANA	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3143886201	9:39 a. m.	9:58 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es posterior a la fecha
7	1136143151	TIFFANY YURANYA PATIÑO MUÑOZ	1.Cédula ciudadanía	1085270568	DINNY MUÑOZ ROMERO	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3103776364	9:47 a. m.	10:06 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es posterior a la fecha
8	1124668250	SANTIAGO BAOS GONZALES	1.Cédula ciudadanía	1085268852	LUCY GONZALEZ MUÑOZ	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3145823063	10:07 a. m.	10:23 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunación completo.
9	1136458047	DAYRON STEBAN CORDOBA ESPAÑA	1.Cédula ciudadanía	1112539893	EUNICE YASMIN ESPAÑA	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3115390152	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su próxima cita es posterior a la fecha
10	1 120 165 055	LUISA VALENTINA RUALES SEGURA	1.Cédula ciudadanía	1085688277	ADRIANA MARCELA SEGURA OÑATE	3.Taller de formación y acompañamiento a familias	3213163838	10:42 a. m.	11:02 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		PROGRAMA CITA, MAS DE EDAD
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

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. (Aertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfora estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION AY AMILIAS PREVENSINDAD PRACTICTORA Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza PLAN DE VISITA	14		
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JESSICA DAZA MENDOZA

Fecha 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colibrí

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680339120349 8680323232307

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES													VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción multiple, ver opciones en tabla Listas	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción multiple, ver opciones en tabla Listas	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada fallida	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 lavar 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 y esquema? SI / NO	18. ¿Acudieron al periodo de asesoramiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique el motivo por el cual no ha acudido a la cita de vacunación Opción multiple, ver opciones en tabla Listas	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "1", 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. (Dieta exclusiva)23. Novedad 1. (Dieta mixta)	23. Novedad 2. (Dieta emocional)23. Novedad 2. (Dieta emocional)	24. Novedad 3. (Presentar síntomas de asfixia en el momento de la alimentación)24. Novedad 3. (Presentar situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o jugar)	26. Novedad 5. (Historia alimentaria - consume)26. Novedad 5. (Historia alimentaria - consume)	27. Novedad 6. (Historia alimentaria - lactancia)27. Novedad 6. (Historia alimentaria - lactancia)	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Historia alimentaria - consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Historia alimentaria - consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)	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	1143343563	ENRIQUEZ CUELLAR ZENEJANRO DAVID	Cédula ciudadanía	1130870	DIEGO CUELLAR	Telefónica salud y nutrición	3143499556	08:00am	09:00am	SI	7	1	0	0	SI	NO	SI	NO	Otro	prioriza vacuna los cinco años	28	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna novedad 13 de noviembre 2021.	practica 8	14/12/2020	09:00am

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI-ALI-AME-PP	4600320000
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PLA-LI-MN-PP Versión 4	23/11/2020 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Público	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HORMIGAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121203

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 niños y niñas 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 fríchis y sanitarios SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Cuenta el periodo de distanciamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación de vacunas (vacunación de niñas, niños y 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 selección en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cuál.
1	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Telefónico seguimiento	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI		
2	1140015924	WILLIAN YERIK CUARAN ARGOTTY	2. Cédula ciudadanía	1085271220	JOHANNA PATRICIA ARGOTTY CUASQUER	2. Telefónico seguimiento	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI		
3	1130165167	JHADIEL MATEO DAZA YELA	2. Cédula ciudadanía	1126454413	ADRIANA CILENA YELA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3127410459	8:00:AM	8:15:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3213480747	10:35:AM	10:50:AM	SI	5	2	1	0	SI	SI	SI	SI		
5	1126143885	IAN DAVID PANTOJA YELA	2. Cédula ciudadanía	1006997315	UTYLESMIC YELA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3122103911	11:25:AM	11:40:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	2. Cédula ciudadanía	1126455955	CAROLYNE JENY POSOS LASSO	1. Telefónico pedagógico	3124052500	10:00:AM	10:15:AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126459395	JHOSTIN CAMILO CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3148763678	8:25:AM	8:40:AM	SI	7	1	1	0	SI	SI	SI	SI		
8	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1140015890	DEYSY PATRICIA CUASAPUD BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3134246364	8:50:AM	9:05:AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Madre refiere que le [illegible]
9	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3224941820	9:40:AM	9:55:AM	SI	9	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL DISEÑO NO ACUERDA A LOS SERVICIOS DE SALUD
10	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	1. Telefónico pedagógico	3134202158	10:05:PM	10:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL DISEÑO NO ACUERDA A LOS SERVICIOS DE SALUD
11	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3213210566	11:00:AM	11:15:AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL DISEÑO NO ACUERDA A LOS SERVICIOS DE SALUD
12	1130164920	JOSELYN HASLEY PINILLA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115457	ESCOLASTICA ORTEGA TORRES	1. Telefónico pedagógico	3133750306	8:00:AM	8:15:AM	SI	12	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL DISEÑO NO ACUERDA A LOS SERVICIOS DE SALUD
13	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.673	DEISY PATRICIA CUASAPUD	4. Telefónico salud y nutrición	3134246364	09:05am	09:21am	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		pendiente vacuna [illegible]
14	1110059566	MARTIN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALEZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3235766270	6 :00:PM	6:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene [illegible]
15	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELTAN ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3148763678	5.20: PM	5:35:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene [illegible]
16	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3117782295	5:40:PM	5:55: PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene [illegible]
17	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDIHT BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3125211235	4:40:PM	4:55:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene [illegible]
18	1126460129	HELIZA NATALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISEHT INAGAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3223230386	500::PM	5:15:PM	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene [illegible]
19	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELIY GENIT ITUYAN ITUYAN	1. Telefónico pedagógico	3144795024	4:00:PM	4:15:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	cuando cumpla dos [illegible]
20	1062330255	KAROL SARAY DIAZ GRIJALBA	2. Cédula ciudadanía	41.117.943	SANDRA MARIA DIAZ CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3138894436	4:20:PM	4:35:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene [illegible]
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											

Firma del agente educativo

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

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PLA-LI-MN-PP Versión 4	23/11/2020 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Público	

No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	20.Número personas con síntomas de enfermedades registradas en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ferias escolar) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ferias escolares) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pesuchas alcaldesas de entrega en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Pruebas acompañante + jugal) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios - hacinar) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios - 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	10:10:AM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	10:10:AM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	8:00:AM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	10:35:AM
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	11:25:AM
6	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	10:00:AM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	8:25:AM
8	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	8:50:AM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	9:40:AM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	10:05:PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	11:00:AM
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	8:00:AM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control 15 febrero 2021	practica 8	14/12/2020	09:05am
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	4:00:PM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	4:20:PM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	6:00:PM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	5.20: PM
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	5:40:0PM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	4:40:PM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	5:00:PM
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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GERICOCEDO OLIVEROS VALKIS ERI

Fecha: 27/10/2025

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDMCS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980403728

No.	I. DATOS SEGURO		II. DATOS PERSONA QUE APOYA EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple - una opciones en relación con	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple - una opciones en relación con	7. Teléfono	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Duración Sesión (S) / (NO)	11. El Tutor/ Cuidador convive en el hogar (S) / (NO) APLICA	12. El cuidador es mayor de 21 años (S) / (NO) APLICA	13. El cuidador es gestante en el hogar (S) / (NO) APLICA	14. Este persona requiere (S) (O) (S) / (NO) APLICA	15. Acceso a Internet en el hogar (S) / (NO) APLICA	16. Acceso a Tablet o similares (S) / (NO) APLICA	17. ¿El usuario/ cuidador cuenta con esquema individual, según su edad y gestación? 4) / NO	18. ¿Durante el periodo de acompañamiento se realizó una intervención del esquema de vacunación según la edad y esquema gestacional? (S) / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la ruta de vacunación? Opción múltiple - una opciones en relación con	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro" mencionar cual.	No.	20.Número personas en el entorno de niños/madres, resp/adultos en el hogar	21.Número de personas adultas cuidan niñ/adol/ niñitos	22. Novedad 1. (Aplica novedad) (S) / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aplica novedad) (S) / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pueden cambiarse de dirección en el hogar) (S) / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Pueden estar quién juega) (S) / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Niños diferentes a , consumo) (S) / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Niños diferentes , horario) (S) / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Número gastronómicos) (S) / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Niños diferentes / Cambio diferente) (S) / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Número cognoscitivo) (S) / NO / NO APLICA
1	1006731119	CHAVARRO BRAVO, ELIANA DANIEL JEHISEL GUEVARA	1. Cédula ciudadanía	1.006.731.119	YESICA SUAN GUERRA	2. Cuidador(a) seguimiento	3014977929	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	NO	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	1	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	1144160262	YOHANNA MARIA LEÓN MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1.144.160.262	MARY NATALIA SUAREZ	2. Cuidador(a) seguimiento	3045858697	9:00am	9:45 a.m.	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	2	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1140420913	ANA YULIANA PINZON	3. Cédula Extranjería	1140420913	MARIA JESUS FLOREZ	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	3	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1144160262	YOHANNA MARIA LEÓN MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1.144.160.262	YESICA SUAN GUERRA	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	4	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1006731119	CHAVARRO BRAVO, ELIANA DANIEL	1. Cédula ciudadanía	1.006.731.119	YESICA SUAN GUERRA	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	5	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1140420913	ANA YULIANA PINZON	3. Cédula Extranjería	1140420913	MARIA JESUS FLOREZ	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	6	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	1140420913	ANA YULIANA PINZON	3. Cédula Extranjería	1140420913	MARIA JESUS FLOREZ	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	7	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1144160262	YOHANNA MARIA LEÓN MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1.144.160.262	YESICA SUAN GUERRA	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	8	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1144160262	YOHANNA MARIA LEÓN MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1.144.160.262	YESICA SUAN GUERRA	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	9	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	1140420913	ANA YULIANA PINZON	3. Cédula Extranjería	1140420913	MARIA JESUS FLOREZ	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	10	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	1144160262	YOHANNA MARIA LEÓN MUÑOZ	1. Cédula ciudadanía	1.144.160.262	YESICA SUAN GUERRA	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	11	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	1140420913	ANA YULIANA PINZON	3. Cédula Extranjería	1140420913	MARIA JESUS FLOREZ	2. Cuidador(a) seguimiento	3134997797	9:00am	9:45am	45	x	-	x	x	SI	NO	SI	Falta	Falta	CUIDADO EMBARAZADA	12	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13																					13											
14																					14											
15																					15											
16																					16											
17																					17											
18																					18											
19																					19											
20																					20											
21																					21											
22																					22											
23																					23											
24																					24											
25																					25											

Firma Antegrado/a/e/x/o

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

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

	Fecha de inicio:	Asignatura:
	Hasta:	Asignatura de:
	Nombre del docente:	

	VI. CUERPO DEL ACOMPAÑAMIENTO		
IV. Otras novedades y observaciones	III. Indique los números de las practicas trabajadas	II. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	7:30am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	11:30am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	8:15am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	8:15am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	9:00am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	9:30am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	9:45am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	10:00am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	10:45am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	11:15am
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	3:00pm
El estudiante no presenta novedad.	Practica 10	4/12/2020	11:45am
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm

Nombre y firma del docente titular

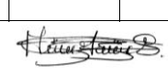
Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURORA ARDILA SANDOVAL

Fecha: 2-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AMIGUITOS DEL MUNDO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,68655E+12

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 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.
1	1.126.460.052	DYLAN STIBEN PEREZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1126452940	SANDRA MILENA BRAVO GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	*3112483997*	11::00 am	11:15 a. m.	SI	**4**	**1**	**0**	**1**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
2	1.126.459.875	MATIAS FERNANDO NASTACUAS ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	55182711	DEYANIRA SAMBONI	1. Telefónico pedagógico	3144758866	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	**4**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
3	1.126.459.936	VICTOR MANUEL PORTILLA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1059908313	YUDY TATIANA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3154587613	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	**5**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
4	1.126.460.056	GABRIELA ISABELL BRAVO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995982	YUSTINY YINETH ALVAREZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3232819597	12:20 p. m.	12:35 p. m.	SI	**3**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
5	1.126.460.071	EVANGHELIN SOFIA TIMANA CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1126452711	MARLY CARDENAS	1. Telefónico pedagógico	3123270672	1:15 p. m.	1:30 p. m.	SI	**5**	**2**	**0**	**1**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
6	1.130.165.025	YEIFER ALEXANDER CABRERA ESCUE	2. Cédula ciudadanía	1126451943	CLAUDIA EDITH ESCUE ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	*3114400452*	1/35 PM	1/50 PM	SI	**9**	**1**	**0**	**2**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
7	1.130.165.074	ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1122336972	ONEIDA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3102647564	2:00PM	2:15 p. m.	SI	**5**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
9	1130165049	RUBEN ESTIVEN MARTINEZ PEJENDINO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.251	PAULINA PEJENDINO	4. Telefónico salud y nutrición	3142953384	09:53am	10:08am	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI		proxima vacuna cuando cumpla un año de edad
9	1.130.165.088	JUAN ESTEBAN LUGO BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126444621	GLADYZ FABIOLA BENAVIDES TORO	1. Telefónico pedagógico	*3223023467*	2:40 p. m.	2:55: p. m.	SI	**6**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
10	1.130.165.107	NASLYN SALOME SANCHEZ LUGO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.943	YERLY VERONICA LUGO LENIS	1. Telefónico pedagógico	3144330398	15:00	15:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
11	1.124.868.344	DARA ELIZABETH LOPEZ LATIN	2. Cédula ciudadanía	1006961772	LEIDY CAROLINA LATIN CHATE	1. Telefónico pedagógico	*3202474051*	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	**3**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
12	1.126.143.753	BENJAMIN ALBEIRO JURADO RUANO	2. Cédula ciudadanía	1126455802	PAOLA ANDREA RUANO INAGAN	1. Telefónico pedagógico	*3138141535*	4/10 PM	4:25 p. m.	SI	**3**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
13	1126459296	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	2. Cédula ciudadanía	1004641309	KAROL TATIANA BONILLA ARAUJO	1. Telefónico pedagógico	*3208557918*	11: AM	11:15 a. m.	SI	**4**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
14	1126459308	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126453089	LEYDI MARIBEL CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	*3132907000*	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	**5**	**1**	**0**	**1**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
15	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL AREVALO	2. Cédula ciudadanía	41120732	CARMEN ZORAIDA AREVALO	1. Telefónico pedagógico	*3108192627*	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	**5**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
16	1126459702	HIAN EMMANUEL GARCIA CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1122336286	JENIFER DANIELA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3209319476	12:00 p. m.	12:15 p. m.	SI	**5**	**1**	**0**	**2**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
17	1126459741	BENJAMIN TAPIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126457699	MARIA JOSE TAPIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	*3125004083*	12:50 p. m.	1:05 p. m.	SI	**4**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
18	1126459819	SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1126455637	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	1. Telefónico pedagógico	3223227606	1:10 p. m.	1:25 p. m.	SI	**4**	**1**	**0**	**0**	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
7	2014E0831D9D48C1AF7F7F7EC5EBDD6F15717	RODRIGUEZ GRANADO JHONDEIKER ALEXANDER	3. Cedula de extranjería	18.586.861	MAURA GRANADO	4. Telefónico salud y nutrición	3209104344	09:21am	09:36am	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	proxima vacuna 5 años
20	1.126.459.979	MATIAS ALEJANDRO PANTOJA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126449167	PAOLA JAZMIN MARTINEZ CHAPUEL	1. Telefónico pedagógico	3104803457	**2:40 p. m.**	2:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
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											



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.	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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	11:00 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	11:20 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	11:40 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	12:00 p. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	12:50: p. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	1/35 PM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	2:oo pm
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control 15 de enero 2021	practica 8	14/12/2020	09:53am
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	2:40 p. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	3:oopm
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	3:45 p. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	4/10 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	4/30/PM
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	11:20 a. m.
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	11:40 a. m.
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	12:00 p. m.
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	12:50 p. m.
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	1:00: P. m.
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control 27 mayo 2021	practica 8	14/12/2020	09:21am
20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	2:40 p. m.
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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8886000127552

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 fiebas 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 múltipla, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccíona 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. (Aertas sociale) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aertas emocionale) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Refiere estar quieto y jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentario – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinale) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratoria) 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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	1127079920	ASHLY VALERIA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	41.120.911	ROSARITO MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3144293252	7:20am	7:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	7:20am
2	1126493338	MATIAS DAVID WINCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.130.164.505	YULI GARZON	2. Telefónico seguimiento	3124045095	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	7:50am
3	1126457939	DIAZ REYES LUISA FERNANDA	1. 1.118.168.041	MARICELA REYES TORREZ	4. Telefónico salud y nutrición	3115772931	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control octubre 2021	Practica 8	4/12/2020	08:16am
4	1126457946	DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	27.444.836	NIVIA CIFUENTES	2. Telefónico seguimiento	3144051138	8:50am	9:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	8:50am
5	1130164938	ASHLEY SOFIA LOPEZ	1004593153	NEYFER CIFUENTES	2. Telefónico seguimiento	3112794088	9:20am	9:35am	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	9:20am
6	1126459528	AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS	1123312464	INGRITH CORTEZ	2. Telefónico seguimiento	3209644722	9:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	vacunado	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	9:50am
7	1126457303	YAIR EMIRO CUAZALUZAN	2. Cédula ciudadanía	1006788802	YADARY CASTRO	2. Telefónico seguimiento	3208489028	10:10am	10:25am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	10:10am
8	1126458890	EMILE STEFANI CUAZALUZAN CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1006788802	YADARY CASTRO	2. Telefónico seguimiento	3208489028	10:35am	10:40am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	10:35am
9	1130164973	DANIEL ALEJANDROAGUDELO VERA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.557	GABRIELA VERA	2. Telefónico seguimiento	3136162921	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	10:50am
10	1135964267	SANTIAGO NASTACUAZ	1085289460	CLAUDIA GUANGA	4. Telefónico salud y nutrición	3229153569	02:00PM	02:15PM	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Madre del menor refiere que se encuentra bien de salud.	practica 8	4/12/2020	02:00PM
11	1140819320	JHOSELIN ISABELA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1004089041	LENIS HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3223667844	11:25am	11:40am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	11:25am
12	1126460341	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.878	ROSALBINA RUBIO	2. Telefónico seguimiento	3112794088	12:00am	12:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	Al dia	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	12:00am
13	1140815700	SURY SORELY GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	27.444.993	ROSA CIFUENTES	2. Telefónico seguimiento	3224516259	12:20pm	12:35pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	12:20pm
14	1130165054	SEVILLANO BOLAÑOS SARA VALENTINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEISY LORENA BOLAÑOS	4. Telefónico salud y nutrición	3142244529	11:15am	11:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		proxima vacuna cuando cumpla el año de vida.	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo cyd 4 diciembre de 2020	Practica 8	4/12/2020	11:15am
15	1130164951	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	2. Telefónico seguimiento	3209722213	1:10pm	1:25pm	SI	10	3	0	3	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	1:10pm
16	1004593153	NEYFER CIFUENTES ORTIZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.593.153	NEYFER CIFUENTES	2. Telefónico seguimiento	3208879285	1:30pm	1:45pm	SI	2	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	1:30pm
17	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	2. Telefónico seguimiento	3138448528	1:40pm	1:55pm	si	3		1	0	si	si	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza seguimiento al desarrollo	Practica: 13	4/12/2020	1:40pm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

Información de uso interno de la Fundación Niños y Niñas de Nariño. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita de la Gerencia. Cel: 3164146 ext 101

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.LIBL.PF	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

Información de uso interno de la Fundación Niños y Niñas de Nariño. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita de la Gerencia. Cel: 3164146 ext 101

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.LI.LAR.PP	23/04/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:
Damaris Casas Ocando

Fecha: 02/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

Registro de ag.

Código Unidad de Servicio (UDS):
8900000337566

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. Número 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 fallida SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas 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 cocer SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a fluido y ventilado SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según la edad del periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Cuenta el periodo de aislamiento preventivo, los escuelas y los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niños, 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 cuál.	No.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Retira escolar)20. Novedad 1. (Retira escolar) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Retira emocional)22. Novedad 2. (Retira emocional) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentar síntomas de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presentar síntomas de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore este cuarto a cargo)25. Novedad 4. (Perfore este cuarto a cargo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios - consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios - horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios - horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios - consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios - consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126659724	Samuel Arley Rivas Vanegas	C. Cédula ciudadanía	1126659724	Yuleidy Carolina Chaina	1. Telefónico sexualmente	3105855339	08:30 AM	08:50 AM	NO	3	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	09:00 AM
2	1098995272	Kevin Valeria Pinzo	C. Cédula ciudadanía	1007392108	Kevin Valentina Arenz Villasant	1. Telefónico sexualmente	3205261187	08:30 AM	08:50 AM	NO	3	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	09:00 AM
3	1116668804	Yoselin Alexandra Pi Blanco	C. Cédula ciudadanía	1116668804	Yoana Sebastian Mercado Blanco	1. Telefónico sexualmente	3135888788	08:30 AM	08:50 AM	NO	"	"	"	"	SI / NO	SI / NO	NO	NO	SI	NO APLICA	"	"	"	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	09:00 AM
4	1129143057	Yeyo Sebastian Ruiz Mercado	C. Cédula ciudadanía	1129143057	Martha De Jesus Morales	1. Telefónico sexualmente	3205840390	08:30 AM	08:50 AM	NO	4	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	09:00 AM
5	1126698868	Shaffir Emmanuel Camacho	C. Cédula ciudadanía	1126698148	Yelica Alexandra Rosa Jaimes	1. Telefónico sexualmente	3205453999	08:30 AM	08:50 AM	NO	3	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	09:00 AM
6	1126698867	Shaffir Santiago Cardoza	C. Cédula ciudadanía	1063895236	Eliceth Adriana Guerrero Toledo	1. Telefónico sexualmente	3205713566	08:30 AM	08:50 AM	NO	4	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	09:00 AM
7	1116668812	Yoely Michel Palencia Moreno	C. Cédula ciudadanía	1116668704	Roxana Moreno Rincon	1. Telefónico sexualmente	3057554078	08:30 AM	08:50 AM	NO	"	"	"	"	SI / NO	SI / NO	NO	NO	SI	NO APLICA	"	"	"	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	09:00 AM
8	1126659653	Yoiner Alexander Arenas Chacon	C. Cédula ciudadanía	1126659396	Katherine Chacon	1. Telefónico sexualmente	3207663365	02:00 PM	02:20 PM	NO	4	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	NO	7. Otro	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	10:00 AM
9	1126659656	Yoiner Sebas Mateo Soto	C. Cédula ciudadanía	26396232	Jessica Yuniet Soto	1. Telefónico sexualmente	3205954288	02:00 PM	02:20 PM	NO	4	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	NO	7. Otro	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	11/Dic. 10
10	1126659578	Yoiner Valentina Tello Montero	C. Cédula de ciudadanía	1065899152	Jessica Tello Montero	1. Telefónico sexualmente	3147899176	02:00 PM	02:20 PM	SI	4	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	NO	7. Otro	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	11:00 AM
11	1116668815	Yoiny Valentina Palencia Moreno	C. Cédula ciudadanía	1116668704	Roxana Moreno Rincon	1. Telefónico sexualmente	3057554078	02:00 PM	02:20 PM	NO	"	"	"	"	SI / NO	SI / NO	NO	NO	SI	NO APLICA	"	"	"	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	09:00 AM
12	1126659523	Yoiner Valentina Ardila Ocampo	C. Cédula ciudadanía	1006998052	Dayana Vilora Andrade	1. Telefónico sexualmente	3045364236	02:20 PM	02:30 PM	SI	5	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	NO	7. Otro	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	01:00 PM
13	1112518878	Yolanda Alexandra Cuartas Montero	C. Cédula ciudadanía	1067230295	Yeiler Alexander Cuartas Cuartas	1. Telefónico sexualmente	3124727149	02:45 PM	03:00 PM	SI	4	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	SI	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	02:30 PM
14	1126659649	Yoisenet Daniel Torres Pinzon	C. Cédula ciudadanía	1126659396	Ana Lucia Pinzon	1. Telefónico sexualmente	3052560280	02:45 PM	03:00 PM	SI	5	1	0	0	SI / NO	SI / NO	SI	SI	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realiza seguimiento al desarrollo infantil	13	09/12/2020	02:30 PM
15								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
16								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
17								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
18								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
19								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
20								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
21								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
22								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
23								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
24								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm
25								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.LI.LAR.PP	23/04/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA MUÑOZ ESCUE

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Ikekuiwa

Código Unidad de Servicio (UDS): 108018-0

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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 múltipla, var 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. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1126459764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	2. Cédula ciudadanía	41.115.844	MARIA ELENA LOPEZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3202412195	3:20 PM	3:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	8:40 a. m.
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadanía	1.264.518.777	LANDO MINGLAY FAJARDO SOLARTEE	1. Telefónico pedagógico	3213717222	8:AM	9:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	9:20 AM.
3	1.126.480.219	JUAN ESTEVAN ARTEAGA CHASOY	2. Cédula ciudadanía	1026742527	DIANA MARCELA CHASOY GUERRA	1. Telefónico pedagógico	3213049809	10:40 a. m.	10:55 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	11:40 a. m.
4	1126480238	AVI CELESTE CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadanía	1006998131	EDITT CHASOY QUINCHOA	1. Telefónico pedagógico	3144273374	11 AM	11:15 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	2:20 p. m.
5	1182713373	ESLY GABRIELA CORDOBA BATANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.155	ELSA BATANCOURT AGUILAR	1. Telefónico pedagógico	3102928350	2-PM	2:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	10:20 a. m.
6	1126459344	TAMMY VICTORIA TOBAR VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	41.120.233	ARACELY LILIANA VILLOTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3112867077	9:40 AM.	9:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	3:20 PM
7	1126459500	PAULETT ISABEL MORA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.689	LUISA MARIA HERNANDEZ VILLAREAL	1. Telefónico pedagógico	3207134359	8:20 AM.	8:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	8:AM
8	1126459243	SAMUEL FERNANDO ALVAREZ COLORADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.100	DANIELA COLORADO PAZ	1. Telefónico pedagógico	3234758338	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	10:40 a. m.
9	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.411	OSCAR FERNANDO MONTES	1. Telefónico pedagógico	3222214031 3209596212	9:AM	9:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	3:PM
10	1126458539	DYLAN SANTIAGO CORAL REGALADO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.690	FANNY MAIBA CORAL REGALADO	1. Telefónico pedagógico	3227561142	8:40 a. m.	8:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	2: 40PM
11	1126459329	THIAGO GERVANT PEREZ LASSO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.517	ANA SELENI LASSO	1. Telefónico pedagógico	3175052453	9:20 AM.	9:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	3:40 p. m.
12	1130185340	RHODE ABIGAIL BOLAÑOS ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.736	CONSUELO EVELIN ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3134045834 3143439723	10: AM	10:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	11 AM
13	1126145298	LAUREN DANIELA RIALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3219078287	3-PM	3:15 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	2-PM
14	1126459230	MARIA LUISA RIALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3219078287	2: 40PM	2:55 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	9:40 AM.
15	1126458240	JHONATAN DAVID ZUÑGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DIEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3124045834	3:40 p. m.	3:55 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	8:20 AM.
16	1126458544	EVELYN NAYARIT ZUÑGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3124045834	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	11:20 a. m.
17	1140015451	DANNA MARIANA YELA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	12.959.247	ENDEL ARMINIO CASTILLO JURADO	1. Telefónico pedagógico	3206460115	2:20 p. m.	2:20 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	9:AM
18	1140015542	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	2. Cédula ciudadanía	98.074.121	HECTOR ARMANDO BURBANO ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3127277337	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	4/12/2020	10: AM
19																					19													
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

FT.42.LMS.PP | 22/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ADRIANA PATRICIA JUAGIBOY AÑEVALO

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUNDO MAGICO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131092

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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. (Ayuda social)es) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ayuda emocional)es) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presunta situacion de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles estar quieto o 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 alimentarios - 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	1.140.015.633	MAIA ESTEFANI ALVAREZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	2. Telefónico seguimiento	3138939143	8:40AM	8:55AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	7:00AM
2	1.069.772.193	DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	2. Telefónico seguimiento	3138939143	9:00AM	9:15AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	7:20AM
3	1.126.459.674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	2. Telefónico seguimiento	3213452109	9:20AM	9:35AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	7:40AM
4	1.140.015.606	EILYN SALOME MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	2. Telefónico seguimiento	3213452109	9:40AM	9:55AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	8:00AM
5	1.140.015.866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	2. Telefónico seguimiento	3204702797	10:00AM	10:15AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	8:20AM
6	1.104.956.813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	2. Telefónico seguimiento	3202758475	10:20AM	10:35AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	8:40AM
7	1.126.459.985	WESLEY LAVAO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1151453181	ROMELIA VALENCIA	2. Telefónico seguimiento	3147696648 - 3143239503	10:40AM	10:55AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	9:00AM
8	1.140.015.860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	2. Telefónico seguimiento	3136217165	11:00AM	11:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	9:20AM
9	1.126.459.091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3209114307	11:20AM	11:35AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	9:40AM
10	1126460211	PAULINA ALEJANDRABENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3209114307	11:40AM	11:55AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	10:00AM
11	1.126.459.374	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.857.093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	2. Telefónico seguimiento	3113085742	1:00PM	1:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	10:20AM
12	1.126.459.911	CHAYRA ALEJANDRA GOMEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.086.694.015	MARIA MARYURI ROSERO PIALEJO	2. Telefónico seguimiento	3127544991	1:20PM	1:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	10:40AM
13	1.104.837.429	JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA	2. Cédula ciudadanía	1.130.670.544	BLANCA NUBIA SOTELO MACANILLA	2. Telefónico seguimiento	3143423480	1:40PM	1:55PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	11:00AM
14	1.126.459.650	ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1007194311	YEINNIFER CORDOBA GALLEGO	2. Telefónico seguimiento	3125953755	2:00PM	2:15PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	11:20AM
15	1.126.460.085	JHANNA GISNETH EGAS CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	2. Telefónico seguimiento	3107968445	2:20PM	2:35PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	11:40AM
16	1.140.015.810	JHOEENS STHEYDEN URIRESTI CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	2. Telefónico seguimiento	3107968445	2:40PM	2:55PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	2:00PM
17	1126459343	DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.747	YESSICA SHIRLEY BURBANO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3123236295	3:00PM	3:15PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	2:20PM
18	1.126.143.570	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.822	ALEXANDRA YAMILETH CORDOBA MONTENEGRO	2. Telefónico seguimiento	3108120104	3:20PM	3:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	2:40PM
19	1.126.458.493	ERICK SANTIAGO GOMEZ EGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.986	NUBIA GRACIELA EGAS FERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3107968445	3:40PM	3:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	3:00PM
20	1.126.459.244	KEINER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1.007.012.399	SARA VANESSA MELO POTOZI	2. Telefónico seguimiento	3202975016	4:00PM	4:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	3:20PM
21	1.130.164.963	MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.520	NURY LILI LOPEZ BENAVIDEZ	2. Telefónico seguimiento	3138560795	4:20PM	4:35PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	3:40PM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DULCE ANGELITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131217

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. Número 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 lavar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a heces y orinefalos SI / NO / NO APLICA	17. ¿El cuidador 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 de vacunas de vacunación de niñas, niños y mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indagar ¿Por qué no ha acudido 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aloma-accidte) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aloma-vacunación) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pérdida-disfunción-de-órgano-o-miembro) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Pérdida-vocal-oyente-y-habla) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábito alimentario - nervioso) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábito alimentario - hombre) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábito alimentario - 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	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	no. DESARMO. NO PUDIERA A LOS SERVICIOS. DE SALUD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	3:55 PM
2	1140015940	VALERY BRIGITH ITUYAN CUASQUIER	2. Cédula ciudadanía	1085943323	ANDREA MILENA CUASQUIER CUASQUIER	1. Telefónico pedagógico	3143600844	4:00 PM	4:20 PM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	4:00 PM
3	1130165130	JHADER ESNEIDER MORÁN CORTÉS	2. Cédula ciudadanía	1080161053	ERICA CARMELA CORTEZ GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3124683455	3:10 PM	3:17 PM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	3:10 PM
4	1123336649	SARA YULIETH ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	no. DESARMO. NO PUDIERA A LOS SERVICIOS. DE SALUD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	3:55 PM
5	1140015894	PAULA NATALIA MORALES CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006996540	JENNY ARACELY CUELTAN MORA	1. Telefónico pedagógico	3143600844	3:30 PM	3:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	3:30 PM
6	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126455430	MARIA NATALIA CHIRAN CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3209827276	2:30 PM	2:50 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	2:30 PM
7	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	1. Telefónico pedagógico	3124683455	12:00 PM	12:15 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	12:00 PM
8	1126459150	SEBASTIAN DARIO ALVAREZ CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1126451101	ROSMERY SIRLEY ALVAREZ CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3143600844	2:25 PM	2:40 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	no. DESARMO. NO PUDIERA A LOS SERVICIOS. DE SALUD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	2:25 PM
9	1140015812	DILAN JOHAN CUARAN DUEÑAS	2. Cédula ciudadanía	1126446341	NABEIBA DUEÑAS BELALCAZAR	1. Telefónico pedagógico	3219186282	2:00 PM	2:20 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	no. DESARMO. NO PUDIERA A LOS SERVICIOS. DE SALUD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	2:00 PM
10	1126459046	KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126451752	DEISI AMANDA CUELTAN ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3164587755	2:30 PM	2:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	no. DESARMO. NO PUDIERA A LOS SERVICIOS. DE SALUD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	2:30 PM
11	1140015552	JOSENID KHATALELLA DUEÑAS RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1123309324	MERY SORANYI RIVERA YUMBO	1. Telefónico pedagógico	3107587985	4:30 PM	5:20 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	no. DESARMO. NO PUDIERA A LOS SERVICIOS. DE SALUD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	4:30 PM
12	1140015435	DANIEL DAVID ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	1. Telefónico pedagógico	3124683455	3:30 PM	3:45 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	no. DESARMO. NO PUDIERA A LOS SERVICIOS. DE SALUD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	3:30 PM
13	1087049369	MARIA JOSE ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145303	MAITE ESPERANZA MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	no. DESARMO. NO PUDIERA A LOS SERVICIOS. DE SALUD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	4/12/2020	3:55 PM
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!

Este documento puede ser consultado, descargado y distribuido en la Intranet de la Entidad. Recuerde que el uso de papel genera costos y deforestación

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AL.UA%.PP	24/01/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: EIMY PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 2/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIA DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880110349

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1123074520	ADRIAN ESTHEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452450	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	2. Telefónico seguimiento	3134312348	10:40 a.m	10:55 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
2	1 CE 460 008	ASHLY GISELLO S CUETUMA	2. Cédula ciudadanía	1126456870	VERONICA ALEXANDRA CUETUMA RIÑA	2. Telefónico seguimiento	3106756655	11:20 a.m	11:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
3	1.130.166.094	ALISON STEFANY TATICUAN CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.161	JOHANA VANESA CASANOVA VELA	2. Telefónico seguimiento	3123334058	11:40 a.m	11:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
4	1140031882	JOHAN STHEVEN ZAMBRANO VELA	2. Cédula ciudadanía	4117227	SANDRA CARMENZA VELA MELO	2. Telefónico seguimiento	3206373749	12:00 p.m	12:15 p.m	SI	6	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
5	1126459060	DAILYN STEFANY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	4118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3210918542	1:00 p.m	1:10p.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
6	1126458630	EILYN SARAY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	4118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3210918542	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
7	1126459691	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126459687	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	2. Telefónico seguimiento	3118066824	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	9	2	0	1	SI	SI	SI	SI	NA	NA
8	1126141810	DANI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458965	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	2. Telefónico seguimiento	3115034120	2:00 p.m	2:15 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
9	1140031642	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126457837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	2. Telefónico seguimiento	3203985883	2:20 p.m	2:35 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
10	1126458827	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1030592296	YUDI LORENA MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3142130132 - 3122150010	2:40 p.m	2:55 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
11	1126459663	SARAH VICTORIA CUARAN MIRAMN	2. Cédula ciudadanía	1193544514	LAURA CAMILA MIRAMN GONZALEZ	2. Telefónico seguimiento	3183831886	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
12	1068934491	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1077569726	LINA MARCELA ALVARADO CASTILLO	2. Telefónico seguimiento	3205223455	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
13	1130164953	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457262	JOHANA DELCARMEN SALAZAR GENEY	2. Telefónico seguimiento	3106956659	3:40 p.m	3:55 p.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
14	1030698610	SALMA LEA RENGIFO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454769	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	2. Telefónico seguimiento	3122188217	4:00 p.m	4:15 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
15	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	4120492	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	2. Telefónico seguimiento	3117658440	4:20 p.m	4:35 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
16	1040750643	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126455213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	2. Telefónico seguimiento	3203058904	4:40 p.m	4:55 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
17																				
18																				
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.	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. (Aortes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortes 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 – hoteria) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	10:00 a.m
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	10:20 a.m
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	10:40 a.m
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	11:20 a.m
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	11:40 a.m
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	12:00 p.m
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	1:00 p.m
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	1:20 p.m
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	1:40 p.m
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	2:00 p.m
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	2:20 p.m
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	2:40 p.m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	3:00 p.m
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	3:20 p.m
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	3:40 p.m
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/1/2020	4:00 p.m
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 ambiente!

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURORA ARDILA GAMBOA

Fecha: 24-nov-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LUZGIL MANGUZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 68607010005

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var 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. (Prefiere estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1126458746	YOSTIN KALETH MELO CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico o pedagógico	3142285466	7:50 a. m.	8:10 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	8:10 a. m.
2	1130164886	DILAN ARLEY CULCHAC CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.922	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico o pedagógico	3144233454	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	8:20 a. m.
3	1140015509	DENNIS FELIPE TOBAR CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	41.130.491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico o pedagógico	3146367090	8:45 a. m.	9: 00AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	8:35 a. m.
4	1140015572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	41.130.393	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	1. Telefónico o pedagógico	3213825784	9:30 a. m.	9:27 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	10: 0AM
5	1140015681	KIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	27.126.227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	1. Telefónico o pedagógico	3136393457	9:40 a. m.	10: AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	10:36 a. m.
6	1126458196	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	69635291	MAIRA RUBIELA PATIÑA	1. Telefónico o pedagógico	3202953992	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	2:20 p. m.
7	1126458063	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1005995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico o pedagógico	3146367090	2:50 p. m.	3:05 PM	SI	7	3	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	2:50 p. m.
8	1126458067	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	4111599	ROSALBA CUARAN GUERRA	1. Telefónico o pedagógico	3134383820	3:20 p. m.	3:35 p. m.	SI	11	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	3:20 p. m.
9	1126458441	NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico o pedagógico	3118754102	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	3:45 p. m.
10	1126458523	OSCAR IVAN RUANO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126453809	DEISY VIVIANA PINCHAO JURADO	1. Telefónico o pedagógico	3137069065	4:00 PM	4:25 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	4:10 a. m.
11	1140015694	BREINER ALEXANDER CUARAN CULCHAC	2. Cédula ciudadanía	1007814754	LUISA FERNANDA CUARAN CULCHAC	1. Telefónico o pedagógico	1140447954	6:30 a. m.	6:45 a. m.	SI	8	0	1	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	4:30 a. m.
12	1 130.185.141	ISNHER ALDEMAR CUELTAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.454 915	SONANDA EDILMA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico o pedagógico	3222715255	4.50 PM	5:05 p. m.	SI	7	3	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	4/12/2020	4:50p. m
13								hh:mm	hh:mm																									
14								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AG.UAYLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulieth Cuaran y Adriana López **Fecha:02/12/2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Angelitos de vida 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 86805131263**

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar en la pregunta anterior "7.1. 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. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abrtas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto y jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarias – comiume) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarias – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1126455820	Brenner Steven Quintero Guaman	2. Cédula ciudadanía	1126455291	Sandra Paola Guaman Vera	1. telefonico pedagogico	3133421663	10:40am	10:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	2:00pm
2	1140315794	Violetta Vienna Suarez	2. Cédula ciudadanía	1150327681	Yuliesa Suarez Grijalba	1. telefonico pedagogico	3123884158	1:00pm	1:17pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	4:00pm
3	1126458901	Yeidern Samara Rueda Caipa	2. Cédula ciudadanía	1124144760	Yeirin Tatiana Rueda Caipa	1. telefonico pedagogico	3134109160	11:00am	11:15pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	4:25pm
4	1126143238	Abiel David Caipa Hoyos	2. Cédula ciudadanía	1126454278	Zuly Margoth Hoyos Muñoz	1. telefonico pedagogico	3233463363	9:30am	9:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	9:30am
5	1126457475	Gioner Emanuel Cabrera Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126453648	Francy Yuleth Muñoz Cordoba	4. Telefónico salud y nutrición	3233459898	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los cinco años(29 de octubre 2020	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proxima cumita 29 de octubre 2020	Práctica 8 Práctica 4	4/12/2020	08:00am
6	1140307244	Kenna Dayana Delgado Tello	2. Cédula ciudadanía	1126445274	Maite Tello Hernandez	1. telefonico pedagogico	3133871290	2:00pm	2:16pm	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	03:16pm
7	1126457724	Marly Tatiana Pantoja Betancourt	2. Cédula ciudadanía	1126445861	Luz Ely Betancourt Nordon	1. telefonico pedagogico	3209183569	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	8:00am
8	1126459184	Jeanjose Ortiz Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1061750163	Danny Valentina Muñoz Cordoba	1. telefonico pedagogico	3123647919	10:00am	10:15 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	2:00pm
9	1126458231	Juan Daniel Ariza Montenegro	2. Cédula ciudadanía	1126446282	Leidy Johana Montenegro Paz	1. telefonico pedagogico	1013825763	8:45am	8:57am	SI	7	1	0	1	SI	NO	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	1:00pm
10	1126457291	Edy Santiago Jimenez Baicca	2. Cédula ciudadanía	1126455000	Deisy Flavia Hyllaica Nieto	1. telefonico pedagogico	3175421358	8:20am	8:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	9:00am
11	1.126.459.810	Ana Lucia Yendun Guaman	2. Cédula ciudadanía	87.718.846	Edwerly Yendun	1. telefonico pedagogico	3203191533	8:32am	8:47am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	por parte del hospital, le fueron a aplicar la vacuna en la casa	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	8:00 a. m.
12	1.140.015.570	Jessica Alejandra Yendun Guaman	2. Cédula ciudadanía	87.718.845	Edwerly Yendun	1. telefonico pedagogico	3203191533	8:32am	8:47am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	a proxima cita para la vacuna, la usuaria le fue para cuando cumpla 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	8:00am
13	1.126.459.561	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.893	Maria Jose Ramirez Bolina	1. telefonico pedagogico	3205668687	3:40pm	3:56pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	9:00am
14	1.126.459.710	Jhoimar Valeria Pantoja Solarte	2. Cédula ciudadanía	41.119.701	Carmen Omaira Solarte Betancur	1. telefonico pedagogico	3144550277	2:00pm	2:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	10:00am
15	1.123.210.085	Maria Isabella Cerdar Chirano	2. Cédula ciudadanía	1.030.027.203	Rocio Chirano Chicue	1. telefonico pedagogico	3180460614	2:22pm	2:37pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	8:00am
16	1.126.459.582	Jhoimar Dilvan Guaycal Trejo	2. Cédula ciudadanía	1.060.924.630	Liseth Carolina Trejo Nasamuse	1. telefonico pedagogico	3167583682	2:02pm	2:06pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	11:00am
17	1.125.160.035	Luis Angel Aroyo Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	18.377.462	Noelia del Valle Gonzalez Guastbal	1. telefonico pedagogico	3143994436	3:15pm	3:30pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre refiere a través de la llamada que el niño presentaba de que forma refiere que el día que le	Práctica 13	4/12/2020	2:00pm
18	1.126.460.074	Liam David Lopez Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.773	Geigsely Cordoba Alvarez	1. telefonico pedagogico	3145354634	10:30am	10:47am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	2:00pm
19	1.126.459.760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.323	Sandra Patricia Vallejos	1. telefonico pedagogico	3204449196	10:02am	10:18am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 13	4/12/2020	3:00pm
20	1126455870	Shirley Victoria Arcos Angulo	2. Cédula ciudadanía	1.111.796.293	Sirley Alegria Mompotes	4. Telefónico salud y nutrición	3147111884	09:37am	09:52am	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		proxima vacuna en enero 2021	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control en enero 2021	Práctica 8	4/12/2020	09:37am
21																					21													

Firma del agente educativo

Firma del agente educador

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Red Unidos y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Ley 1273 de 2009 Ley 1581 de 2012

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Fundación Red Unidos y su uso indebido será sancionado de acuerdo con la ley. Ley 1273 de 2009 Ley 1581 de 2012

Nombres y apellidos del agente educativo a cuyo cargo está: Maria Alejandra Valencia **Fecha:** 02/12/2025 **Nombre de Unidad de Servicio (USS):** Aurora **Código Unidad de Servicio (USS):** 4600041316401

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 Cuarto multiple, ver opciones en instructivo	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Cuarto multiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Llamada Skilled SI / NO	11. ¿Tiene 47 mes de gestación en el hogar SI / NO	12. ¿Tiene niños de 0 a 5 años SI / NO	13. ¿Tiene mujeres gestantes en el Hogar SI / NO	14. ¿Este presente mujeres de 60 SI / NO	15. Asiste a apoyos diarios o cuidos SI / NO / NO APLICA	16. Asiste a Hobby y vacunas SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, de acuerdo con su edad y genero gestacional? SI / NO	18. ¿Presente el periodo de aislamiento preventivo, ha presentado algún síntoma que haya iniciado de segunda o reinversión de virus, ciclos o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta sea "NO" indique ¿Por qué no ha asistido a la ultima vacunación? Cuarto multiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20. Número personas con síntomas diarreicos/vomitos registrados en el hogar	21. Número de personas afiliado a algún sistema médico	22. Novedad 1. (Varia: comida)(3. Novedad 1. (Varia: comida).	23. Novedad 2. (Varia: vacunas)(4. Novedad 2. (Varia: vacunas).	24. Novedad 3. (Presenta signos y/o síntomas de diarrea, vomito o fiebre) (5. Novedad 3. (Presenta signos y/o síntomas de diarrea, vomito o fiebre).	25. Novedad 4. (Refiere usted signos y/o síntomas de diarrea, vomito o fiebre) (6. Novedad 4. (Refiere usted signos y/o síntomas de diarrea, vomito o fiebre).	26. Novedad 5. (Visita diarreica - vomito)(7. Novedad 5. (Visita diarreica - vomito).	27. Novedad 6. (Visita diarreica - fiebre)(8. Novedad 6. (Visita diarreica - fiebre).	28. Novedad 7. (Genera gastrointestinal)(9. Novedad 7. (Genera gastrointestinal).	29. Novedad 8. (Visita diarreica - vomito/fiebre - fiebre)(10. Novedad 8. (Visita diarreica - vomito/fiebre - fiebre).	30. Novedad 9. (Genera respiratorio)(11. Novedad 9. (Genera respiratorio).	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las piezas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	Hora
1	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	NO	SI	NO	NO	Otro	Otro																	
2	1102541283	Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Camilla Lopez	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
3	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Alejandra Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
4	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Camilla Alejandra	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
5	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Alejandra Valencia	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
6	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
7	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
8	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
9	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
10	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
11	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
12	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
13	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
14	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	
15	1102541283	Maria Alejandra Valencia Lopez	1. Cédula de ciudadanía	1102541283	Maria Camilla	1. Cuidadora alternante	3102541234	08:00 am	09:00 am	SI	SI	SI	SI	SI	Otro																	

Firma Acompañante(s)/Cuidador(a)

Aviso de impresión este documento... piense en el medio ambiental

	MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses	Fecha Edición:	Versión:
		Página 1 de 1	

Aviso de impresión este documento... piense en el medio ambiental

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GERICOCEDO OCAMPO CALLEJAS

Fecha: 2/1/2023

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Matricula

Código Unidad de Servicio (CUS): 24MATRICULA

No.	I. DATOS SEGURO		II. DATOS PERSONA QUE APOYA EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO RECIBIDO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple. -use opciones en tabla anexa-	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple. -use opciones en tabla anexa-	7. Turno/s	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Cantidad Visitas (S) / (NO)	11. El Tutor/ Una persona en el hogar (S) / (NO)	12. El abuelo/a vive en el hogar (S) / (NO)	13. Edad del abuelo/a en el hogar Número	14. Alg. personas mayores de 65 (S) / (NO) / (NO APLICA)	15. Acceso a Televisión y Internet en el hogar (S) / (NO) / (NO APLICA)	16. Acceso a Radios y revistas (S) / (NO) / (NO APLICA)	17. ¿El usuario/a presenta esquema de vacuna completo(a), según su edad? ¿Está al día en vacunación? a) / b)/c)	18. ¿Durante el periodo de gestación la madre, o los usuarios de edad para hospitalización del esquema de vacunación? ¿Está al día en vacunación? (S) / (NO)	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la ultima vacunación? Opción múltiple. -use opciones en indicadores-	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 1 Otro" mencionar cual.	No.	20.Número personas en los entornos de entre-madres, vecindarios en el hogar	21.Número de personas adultas cargo-cuidado-niñitos	22 Novedad 1. (Genero no-binario) (S) / (NO) / (NO APLICA)	23. Novedad 2. (Genero cis-sexuales) (S) / (NO) / (NO APLICA)	24. Novedad 3. (Pruebas cisgeneros de violencia en el hogar) (S) / (NO) / (NO APLICA)	25. Novedad 4. (Pruebas entre quien y jugar) (S) / (NO) / (NO APLICA)	26. Novedad 5. (Violencia obstetricia - consumo) (S) / (NO) / (NO APLICA)	27. Novedad 6. (Violencia obstetricia - lactancia) (S) / (NO) / (NO APLICA)	28. Novedad 7. (Genero gastrointestinal) (S) / (NO) / (NO APLICA)	29. Novedad 8. (Violencia obstetricia - Violencia obstetricia) (S) / (NO) / (NO APLICA)	30. Novedad 9. (Genero cognoscitivo) (S) / (NO) / (NO APLICA)
1	1																												
2	2																												
3	3																												
4	4																												
5	5																												
6	6																												
7	7																												
8	8																												
9	9																												
10	10																												
11	11																												
12	12																												
13	13																												
14	14																												
15	15																												
16	16																												
17	17																												
18	18																												
19	19																												
20	20																												

Firma Autogestión educativa

	Fecha de inicio:	Semestre:
	Hasta el:	Régimen de la:
	Materia(s) que imparte: Ciencias Naturales	
	Grado:	

	VII. CUERPO DEL ACOMPAÑAMIENTO		
IX. Otras anotaciones y observaciones	X. Indique los números de las prácticas trabajadas	XI. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	9:00 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	9:45 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	8:45 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	10:00 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	10:00 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	10:00 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	11:00 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	11:00 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	11:00 a.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	1:00 p.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	1:00 p.m.
Se realiza seguimiento de maestro.	Practica 10	4/12/2020	1:00 p.m.
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma docente titular del aula

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: EDWIN PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 2020/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIAS DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 868631146377

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. Numero de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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" , indagues ¿Por qué no ha acudido a la cita de vacunación? Opción múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1126458743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123312593	MILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	3.Telefónico seguimiento	3202740830 3144969830	7:40 a.m	7:55 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
2	1126458626	SHAIRA MELANI FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	41010639	NANCY UEMA GONZALEZ	3.Telefónico seguimiento	3142369384	8:00 a.m	8:15 a.m	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
3	1140015449	YANNA SOFIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1126458949	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	3.Telefónico seguimiento	3206472377	8:20 a.m	8:35 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
4	1126458941	MATE SELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1126458949	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	3.Telefónico seguimiento	3206472377	8:40 a.m	8:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
5	1126458111	VALERIN SALOME JIMENES ESTERILLA	2. Cédula ciudadanía	31556861	MARIA DE LOS ANGUELES ESTERILLA	3.Telefónico seguimiento	3206968223	9:00 a.m	9:15 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
6	1140015708	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	3.Telefónico seguimiento	3117475554	9:20 a.m	9:35 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
7	1126458589	JHICSY SHEOBEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1004598760	NARVELI VIVIANA BENAVIDES	3.Telefónico seguimiento	3504031613	9:40 a.m	9:55 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
8	1140015680	YILBERTH ERNEY DINDOY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	112.320.853	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	3.Telefónico seguimiento	3136349527	10:00 a.m	10:15 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
9	1120169336	ERICK ANDRES JOJOA TQUINAZ	1. Tarjeta de identidad	1123200664	KAREN BRINT TAQUINAZ	3.Telefónico seguimiento	3136349527	10:20 a.m	10:35 a.m	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NA	NA
10	69028798	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	2. Cédula ciudadanía	69028798	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	3.Telefónico seguimiento	3115383862	7:00am	7:15am	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
11	10774789 10	JULIAN ALEXIS PIEDRATA ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	69023808	FELICIANA ARTEAGA BEDOYA	3.Telefónico seguimiento	3506964236	7:20am	7:35am	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
12	1062324666	JHON KENNET TAPIA CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1061760913	TANIA DOREYI CAICEDO ORTIZ	3.Telefónico seguimiento	3144857647	7:40am	7:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
13	1126458324	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	3.Telefónico seguimiento	3136384849	8:00am	8:15am	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
14								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											

Firma del agente educativo

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

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. (Aborto sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aborto emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntos situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore estar quieto a juar) 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorias) 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	7:30 AM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	8:00 AM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	8:20 AM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	8:40 AM
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	9:00 AM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	9:20 AM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	9:40 AM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	10:00 AM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	10:20 AM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	4:00PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	4:20PM
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	4:40PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	4/12/2020	5:00PM
14														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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI-LL-LM-01-PP	23/04/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canao

Fecha: 02/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PINGUINOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 4.0003-11

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. Número 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 fallosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas 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 cocinar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a fluido y ventiladr SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado según la edad y el periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Cuenta el periodo de aislamiento preventivo, los escuelas y 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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro" mencione cual.	No.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Gestos sociales)22. Novedad 1. (Gestos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Gestos emocionales)23. Novedad 2. (Gestos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentar síntomas de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presentar síntomas de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore este cuarto o jugar)25. Novedad 4. (Perfore este cuarto o jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – hora)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – hora) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126400218	ALAN FARID BELALCAZAR PANTOJA	C. Cédula ciudadanía	1.006.996.138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	1. Telefónico - Seguimiento	3146160307	08:00 a. m.	08:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	08:15 a. m.
2	SD	KEILA MARIANA FLOREZ	C. Cédula ciudadanía	1.121.329.910	JENNY VIVIANA ARNAEZ CADENA	1. Telefónico - Seguimiento	3204853149	08:30 a. m.	08:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	08:30 a. m.
3	1126400040	JUNNY SALOME PERENGUEZ	C. Cédula ciudadanía	1.130.449.126	MAYERLY VANEZA LAGOS PANTOJA	1. Telefónico - Seguimiento	3216452125	09:45 a. m.	10:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	09:45 a. m.
4	1140015660	SANTIAGO YONAR PORTILLA	C. Cédula ciudadanía	41.117.305	LIGIA MARINA RUANA	1. Telefónico - Seguimiento	3137260349	09:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	09:15 a. m.
5	1140015957	VALERIA ESTEFANIA MEDINA CUACALLON	C. Cédula ciudadanía	36802295	AMANDA CUACALLON PAI	1. Telefónico - Seguimiento	3147723497	08:30 a. m.	08:45 a. m.	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	08:30 a. m.
6	1126409128	BREYNER JULIAN CHAQUEZAC	C. Cédula ciudadanía	1087049452	MARGOT ELIZABETH MUÑOZ	1. Telefónico - Seguimiento	3206807579	08:30 a. m.	08:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	08:30 a. m.
7	no tiene aún DNI	ISABELLA BERNARDES CUARAN	C. Cédula ciudadanía	41.117.375	DORIS BURBANO LOPEZ	1. Telefónico - Seguimiento	3144476835	10:00 a. m.	10:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	10:00 a. m.
8	1126409999	LAURA CAMILA CANACUAN	C. Cédula ciudadanía	1.006.419.206	ERIKA JOHANA MENDOZA LASSO	1. Telefónico - Seguimiento	3132020355	10:30 a. m.	11:00 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	11:00 a. m.
9	1126400144	EMILY ASTRID ALVAREZ LARA	C. Cédula ciudadanía	1.006.996.850	DAYANA YARELY LARA ROJAS	1. Telefónico - Seguimiento	3145582078	11:30 a. m.	11:30AM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	11:30AM
10	1126402295	VANESTZI KATHERIN MEDINA CUACALLON	C. Cédula ciudadanía	36802295	AMANDA CUACALLON PAI	1. Telefónico - Seguimiento	3147723497	11:00AM	11:00AM	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	11:00AM
11	1006548003	JHOAN SEBASTIAN CHITAN	C. Cédula ciudadanía	1.106.935.495	JESSIKA ANDREA BURGOS MUESES	1. Telefónico - Seguimiento	3143954307	no vivdea	no vivdea	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	no vivdea
12	1126457828	JHOANERY YELSID CHACUA	C. Cédula ciudadanía	1.136.458.358	SANDRA YULIESA CUARAN CHAPID	1. Telefónico - Seguimiento	3206636685	03:25PM	03:40PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	03:40PM
13	1140015477	ALAN YESSIT CUARAN REVELO	C. Cédula ciudadanía	59.150.119	CLARA ELISA REVELO	1. Telefónico - Seguimiento	3103937570	02:45PM	03:00PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	02:00PM
14	1130045132	KIDDY ESTEFFANY ZAMBRANO CUASES	C. Cédula ciudadanía	1126458984	YULIZA BIRSAVIA CUARAN REVELO	1. Telefónico - Seguimiento	3103937570	02:05PM	02:20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	02:20PM
15	1126458616	JAZIEL MARVIN JURADO PALMA	C. Cédula ciudadanía	1.006.999.643	WIANKA ESTER PALMA	1. Telefónico - Seguimiento	3103457888	02:25PM	02:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	02:40PM
16	1126458642	NICOLAS ALEJANDRO CHAPUEGAL	C. Cédula ciudadanía	1.136.935.449	LEANDRA MILENA CUARAN MURILLO	1. Telefónico - Seguimiento	3103194503	02:45PM	03:00PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	02:00PM
17	1126458652	MARTIN ELIAS CAVEDES YARPAZ	C. Cédula ciudadanía	1.136.453.829	NATHALY JOHANA YARPAZ QUENGUAN	1. Telefónico - Seguimiento	3126484909	03:00PM	03:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	03:20PM
18	1126458634	KALETH ALEJANDRO MACROBERO	C. Cédula ciudadanía	1.006.994.765	JENNIFER DANIELA MACROBERO LEON	1. Telefónico - Seguimiento	3206182531	03:25PM	03:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	03:40PM
19	1126458775	JARED EDIBITH GALINDRES CRDOÑEZ	C. Cédula ciudadanía	1.130.455.951	SHIRLEY JULENY CRDOÑEZ QUELAL	1. Telefónico - Seguimiento	3147127207	02:45PM	03:00PM	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	02:45PM
20	no tiene aún DNI	SAHORI VALENTINA BUSTOS CUARAN	C. Cédula ciudadanía	41.116.908	MARY KORFA CUELTAN	1. Telefónico - Seguimiento	3103457335	no vivdea	no vivdea	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VLAB PVA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	no vivdea
21	1130045131	ELIAN ESNEIDER ZAMBRANO CUARAN	C. Cédula ciudadanía	1126458984	YULIZA BIRSAVIA CUARAN REVELO	1. Telefónico - Seguimiento	3103937570	04:25PM	04:40PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin esta semana se realizo seguimiento al desarrollo infantil	13	04/12/2020	04:40PM
22								hh:mm	hh:mm																												dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																												dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																												dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																												dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI-LL-LM-01-PP	23/04/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GERSON DAVID OLIVARES VALLEJO

Fecha: 4/7/2025

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDMCS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980400134

No.	I. DATOS SEGURO		II. DATOS PERSONA QUE APORTA EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO RECIBIDO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple - una opciones de selección	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple - con opciones acumulativo	7. Trabajos	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Duración Sesión (S) / (NO)	11. El Tutor/ Cuidador ha estado en el hogar (S) / (NO) APLICA	12. El diseñador y niños de 0 a 5 años (S) / (NO) APLICA	13. Edad gestante en el momento de llegar (S) / (NO) APLICA	14. Edad personas mayores 60 AÑ (S) / (NO) APLICA	15. Acceso a Internet en el hogar (S) / (NO) APLICA	16. Acceso a Tablet y similares (S) / (NO) APLICA	17. ¿El usuario/ cuidador/ madre/ padre en cuenta, actualmente, según su esquema de vacunación está actualizado? 4) / NO	18. ¿Durante el periodo de gestación, la madre, padre o los cuidados a los usuarios de edad para hospitalización del esquema de vacunación de la madre gestante y/o mujeres gestantes? (S) / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la ruta de vacunación? Opción múltiple - con opciones de indicadores	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 1 Otro" mencionar cual.		20.Número personas en los entornos de entre-madres, resguardos en el hogar Número	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico Número	22. Novedad 1. (Aborto no-vivo) (S) / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aborto vivo-muerto) (S) / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pro-ma-ternidad de riesgo en el hogar) (S) / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Pro-ma-ternidad quien a jugar) (S) / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Abitos alimenta-rio - consumo) (S) / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábito alimenta-rio - lactante) (S) / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Abortos gastrointestinal) (S) / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábito alimenta-rio - Hábitos alimenta) (S) / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Abortos respiratorios) (S) / NO / NO APLICA
1	1.0871111	[redacted] [redacted]	1 Cédula ciudadanía	1.06.000.000	YESICA SUAN ANDRE	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	8:00am	9:00am	60	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	1.1000000	YOSMARA MARIA GRACIA NUÑEZ	1 Cédula ciudadanía	1.065.000.001	MARIA NATALIA NUÑEZ	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	9:00am	9:30am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1.1000010	ANA YULIANA PADRE	1 Cédula ciudadanía	10.100.000	MARIA JOSE FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	9:30am	10:00am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1.1000020	ANDRES GABRIEL PEREZ PEREZ	1 Cédula ciudadanía	1.100.000.000	ANDRES GABRIEL PEREZ	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	8:00am	8:30am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1.1000030	ISABEL JESUS CARO ACOSTA	1 Cédula ciudadanía	1.101.000.000	YUDIS CAROLINA ACOSTA	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	8:30am	9:00am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1.1000040	SANTIAGO DAVID RODRIGUEZ DIAZ	1 Cédula ciudadanía	1.0000007	ORTIZ RAMIREZ ALEJANDRO PEREZ	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	9:00am	9:30am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	1.1000050	ANDRES MARTINEZ TOVAR ANGIE	1 Cédula ciudadanía	1.000.000.000	ANGIE MARTINEZ TOVAR	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	9:30am	10:00am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1.1000060	ANGELA MARIA TOVAR	1 Cédula ciudadanía	1.000.000.000	ANGELA MARIA TOVAR	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	10:00am	10:30am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1.1000070	ANDRES GABRIEL PEREZ PEREZ	1 Cédula ciudadanía	1.000.000.000	ANGELA MARIA TOVAR	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	10:30am	11:00am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	1.1000080	YOSMARA MARIA GRACIA NUÑEZ	1 Cédula ciudadanía	1.065.000.001	MARIA NATALIA NUÑEZ	1. Telefónico pedagógico	SEGUIMIENTO	11:00am	11:30am	30	x	-	x	x	30	30	30	30	No	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS		x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

Firma Acompañante educativo

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

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

	Fecha de Emisión:	10/4/2020
	Versión:	Página 1 de 2
	Elaborado por: Área de Promoción Social	

	VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
31. Otras anotaciones y observaciones	30. Indique los números de las practicas trabajadas	29. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
	Practica 15	9/12/2020	7:30am
	Practica 15	9/12/2020	11:30am
	Practica 15	9/12/2020	8:15am
	Practica 15	9/12/2020	8:30am
	Practica 15	9/12/2020	9:00am
	Practica 15	9/12/2020	9:20am
	Practica 15	9/12/2020	9:40am
	Practica 15	9/12/2020	10:00am
	Practica 15	9/12/2020	10:20am
	Practica 15	9/12/2020	11:1pm
	Practica 15	9/12/2020	3:00pm
	Practica 15	9/12/2020	11:40am
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm

Maricela Quiroz Vallejos

Firma Colaborador(a) Social

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AARON ABDALKANDOM

Fecha: 4-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): INSTITUCIONAL MIXTO

Código Unidad de Servicio (UDS): 168832-0

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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hoger	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas escritas) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.052	DYLAN STIBEN PEREZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1126452940	SANDRA MILENA BRAVO GUANCHA	2. Telefónico seguimiento	3124453997	11:00 am	11:15 a. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	11:00 a. m.
2	1.00.49.875	MIKAEI FERNADO NIAT ACUILAVALO	3. Cédula ciudadanía	65537711	EDWIN GAMONI	2. Telefónico seguimiento	3146758866	11:0 a.m	11:0 a.m	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	11:0 a. m.
3	1.126.459.936	VICTOR MANUEL PORTILLA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1058980833	YUDY TATIANA GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	3154527813	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	11:40 a. m.
4	1.126.460.056	GABRIELA ISABELL BRAVO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1005995382	YUSTINY YINETH ALVAREZ PANTOJA	2. Telefónico seguimiento	3233916597	12:20 p. m.	12:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	0	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	12:00 p. m.
5	1.126.460.071	EVANGHELIN SORIA TAMARA CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1126452711	MAHLY CARDENAS	2. Telefónico seguimiento	3123270572	1:35 n. m.	1:30 n. m.	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	12:50 p. m.
6	1.130.185.035	YEIFER ALEXANDER CABRERA ESCUE	3. Cédula ciudadanía	1125451943	CLAUDIA EDITH ESCUE OREÓÑEZ	2. Telefónico seguimiento	3114450452	1:35 PM	1:50 PM	SI	9	1	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	2:05 PM
7	1.130.185.074	ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ	3. Cédula ciudadanía	1122336972	ONEIDA RODRIGUEZ	2. Telefónico seguimiento	3102547564	2:00PM	2:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	2:xx pm
8	1130165049	RUBEN ESTIVEN MARTINEZ PEJENDINO	2. Cédula ciudadanía	1.606.998.251	PAULINA PEJENDINO	2. Telefónico seguimiento	3140953384	09:53am	10:08am	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI		proxima vacuna cuando cumpla un año de edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	09:53am
9	1.130.185.088	JUAN ESTEBAN LUGO BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126444521	GLADYZ FABIOLA BENAVIDES TORO	2. Telefónico seguimiento	3233923467	2:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	2:40 p. m.
10	1.130.185.107	NASLYN SALOME SANCHEZ LUGO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.943	YERLY VERONICA LUGO LENIS	2. Telefónico seguimiento	3146330398	15:00	15:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	3:xxpm
11	1.124.868.344	DAIRA ELIZABETH LOPEZ LATIN	2. Cédula ciudadanía	1005961772	LEIDY CAROLINA LATIN CHATE	2. Telefónico seguimiento	3205347352	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	3:45 p. m.
12	1.126.143.753	BENJAMIN ALBEIRO JURADO RUANO	2. Cédula ciudadanía	1126455802	PAOLA ANDREA RUANO INAGAN	2. Telefónico seguimiento	3138141232	4:02 PM	4:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	4:02 PM
13	1126453096	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	2. Cédula ciudadanía	1054641309	KAROL TATIANA BONILLA ABAUJO	2. Telefónico seguimiento	1006997918	11: AM	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	4:30PM
14	1126453098	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126453089	LEYDI MARIBEL CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3133067050	11:20 a. m.	11:0 a.m	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	11:20 a. m.
15	1126459559	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL ABEVALO	2. Cédula ciudadanía	45120732	CARMEN ZORAIDA AREVALO	2. Telefónico seguimiento	1038150627	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	11:40 a. m.
16	1126459702	IAN EMMANUEL GARCIA CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1122336286	JENIFER DANIELA CABRERA	2. Telefónico seguimiento	3206319476	12:00 n. m.	12:15 n. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	12:00 p. m.
17	1126459741	BENJAMIN TAPIA ROSERO	3. Cédula ciudadanía	1126457699	MARIA JOSE TAPIA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3125004083	12:50 n. m.	1:05 n. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	12:50 n. m.
18	1126459859	SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1126459457	FRANDI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	2. Telefónico seguimiento	3233237806	1:20 n. m.	1:25 n. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	1:00 P. m
19	1004026833040RC1AF7F7E7EC5EBDD5F03717	RODRIGUEZ GRANADO JHONDEINER ALEXANDER	3. Cedula de extranjeria	16.586.851	MAURA GRANADO	2. Telefónico seguimiento	3209104344	09:21am	09:36am	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	proxima vacuna 5 años	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	09:21am
20	1.126.459.979	MATIAS ALEJANDRO PANTOJA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126449167	PAOLA JAZMIN MARTINEZ CHAPUEL	2. Telefónico seguimiento	3104853457	2:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE ENSEÑA 20. EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE MENAS Y MIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	2:40 p. m.
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!

La información contenida en este documento es propiedad del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y no puede ser reproducida sin autorización. Línea 141 Bogotá 660 0792 Línea gratuita nacional 018000 91 8080

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8886000127552

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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 fiestas y ventanas 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, var 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 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. (Refiere estar quieto y juguí SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentario – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinale) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratoria) 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	1127079920	ASHLY VALERIA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	41.120.911	ROSARITO MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3144293252	7:20am	7:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	7:20am
2	1126493338	MATIAS DAVID WINCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.130.164.505	YULI GARZON	1. Telefónico pedagógico	3124045095	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	7:50am
3	1126457939	DIAZ REYES LUISA FERNANDA	2. Cédula ciudadanía	1.118.168.041	MARICELA REYES TORREZ	1. Telefónico pedagógico	3115772931	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	08:16am
4	1126457945	DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	27.444.836	NIVIA CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3144051138	8:50am	9:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	8:50am
5	1130164938	ASHLEY SOFIA LOPEZ	1040693153	NEYFER CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3112794088	9:20am	9:35am	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se siente triste felacio su pepito	Practica: 13	9/12/2020	9:20am
6	1126459528	AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS	1123312484	INGRITH CORTEZ	1. Telefónico pedagógico	3209644722	9:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	vacunado	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	9:50am
7	1126457303	YAIR EMIRO CUAZALIZAN	2. Cédula ciudadanía	1006788802	YADARY CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3208489028	10:10am	10:25am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	10:10am
8	1126458890	EMILE STEFANI CUAZALIZAN CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1006788802	YADARY CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3208489028	10:35am	10:40am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	10:35am
9	1130164973	DANIEL ALEJANDROAGUDELO VERA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.557	GABRIELA VERA	1. Telefónico pedagógico	3136162921	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	10:50am
10	1135964297	SANTIAGO NASTACUAZ	1085289460	CLAUDIA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3229113569	11:00am	11:20am	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	2:00pm
11	1140819320	JHOSELIN ISABELA FIGUEROA	1004089041	LENIS HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3223667844	11:25am	11:40am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	11:25am
12	1126460341	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.878	ROSALBINA RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3112794088	12:00am	12:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	Al dia	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	12:00am
13	1140815700	SURY SORELY GOMEZ	27.444.993	ROSA CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3112794088	12:20pm	12:35pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	12:20pm
14	1130165054	SEVILLANO BOLAÑOS SARA VALENTINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEISY LORENA BOLAÑOS	1. Telefónico pedagógico	3142244529	11:15am	11:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	proxima vacuna cuando cumpla el año de vida, el 5 la llevaron a	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	11:15am
15	1130164951	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	1. Telefónico pedagógico	3209722213	1:10pm	1:25pm	SI	10	3	0	3	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 13	9/12/2020	1:10pm
16	1004593153	NEYFER CIFUENTES ORTIZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.593.153	NEYFER CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3208879285	1:30pm	1:45pm	SI	2	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se siente triste felacio su wapow	Practica: 13	9/12/2020	1:30pm
17	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3138448528	1:40pm	1:55pm	si	3		1	0	si	si	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cedente mordida sentirse bien	Practica: 13	9/12/2020	1:40pm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AS.LIBS.PF	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad del ICBF y su uso indebido puede acarrear sanciones disciplinarias, fiscales, penales y civiles.

PROCESO: Atención en Salud Poblacional PROCEDIMIENTO: Acompañamiento Familiar y Comunitario	VIGENCIA: Versión 1	VERSIÓN: Página 1 de 2	

Nombres y apellidos del agente educativo a cargo de la encuesta: Damaris Cuevas Duarte

Fecha: 04/10/2025

Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): Maylene de Vega

Código Unidad de Servicio (UDS): 4900010475A6

PROCESO: Atención en Salud Poblacional PROCEDIMIENTO: Acompañamiento Familiar y Comunitario	VIGENCIA: Versión 1	VERSIÓN: Página 2 de 2	

No.	I. DATOS GENERO		II. DATOS PERSONA QUE ATENDIÓ EL ACOMPAÑAMIENTO		III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. REGIMEN 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, un solo(una) en mención	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, un(a) opciones en mención	7. Teléfono	8. Hora inicio Ahora	9. Hora final Ahora	10. Llamada Victima (SI / NO	11. # Total de personas en el Hogar	12. # de niños y niñas de 0 a 1 año	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Numero a contactar en caso de ser necesario	16. Numero a contactar en caso de ser necesario	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas según su edad y esquema vigente al periodo gestacional?	18. ¿Durante el acompañamiento presentaba, frecuentaba o requería atención en salud para la gestante, madre lactante o integrante del hogar en la primera infancia?	19. Es una gestante que requiere "RIO" (Ruta Integral de Atención Materno Perinatal)?	20. Número de personas con entornos de enfermedades mentales en el Hogar.	21. Número de personas viviendo bajo cuidado paliativo	22. Novedad 1. ¿Ha ocurrido un fallecimiento? (Marca si aplica)	23. Novedad 2. ¿Ha ocurrido un nacimiento? (Marca si aplica)	24. Novedad 3. ¿Presenta situaciones de violencia intrafamiliar, Sexuales y Ginecológicas en el hogar?	25. Novedad 4. ¿Padece una opción y/o enfermedad crónica y/o aguda? (Agud)	26. Novedad 5. ¿Victima alimentaria, nutricional? (Victima alimentaria moderada)	27. Novedad 6. Victima alimentaria y nutricional? (Victima alimentaria severa)	28. Novedad 7. ¿Sistema gastrointestinal? (Sistema gastrointestinal)	29. Novedad 8. ¿Victima alimentaria y nutricional? (Victima alimentaria y Sistema respiratorio)	30. Novedad 9. ¿Sistema respiratorio? (Sistema respiratorio)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las preguntas indagadas	33. Fecha y hora siguiente Gestante	
																															Ahora	Mañana
1	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	08:30 AM	09:00 AM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	09:00 AM
2	1.007.XXX.XXX	Ramirez Valentina Castillo	A Titular(a)	1.007.XXX.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	09:00 AM	09:30 AM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	09:30 AM
3	1.143.837.XXX	Ramirez Alexandra Valentina	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	09:30 AM	10:00 AM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	09:45 AM
4	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	10:00 AM	10:30 AM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	10:30 AM
5	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	10:30 AM	11:00 AM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	11:00 AM
6	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	11:00 AM	11:30 AM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	11:30 AM
7	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	11:30 AM	12:00 PM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	12:00 PM
8	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	12:00 PM	12:30 PM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	12:30 PM
9	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	12:30 PM	01:00 PM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	01:00 PM
10	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	01:00 PM	01:30 PM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	01:30 PM
11	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	01:30 PM	02:00 PM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	02:00 PM
12	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	02:00 PM	02:30 PM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	02:30 PM
13	1.143.837.XXX	Ramirez Arias Yirsen Estefania	A Titular(a)	1.143.837.XXX	Valeria Cardenas Cuevas	A Titular(a)	3.104.XXX.XXX	02:30 PM	03:00 PM	NO	4	1	0	0	1	1	SI	SI		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	04/10/2025	03:00 PM
14			A Titular(a)			A Titular(a)																										
15			A Titular(a)			A Titular(a)																										

Firma de agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO: Atención en Salud Poblacional PROCEDIMIENTO: Acompañamiento Familiar y Comunitario	VIGENCIA: Versión 1	VERSIÓN: Página 2 de 2	

Asalto de mayores este Asaltante... jóven es el nuevo salmonet

Asalto de mayores este Asaltante... jóven es el nuevo salmonet

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA AGUDELO CUC

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bakalúa

Código Unidad de Servicio (UDS): 108018-0

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" , 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.
1	1126459764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	2. Cédula ciudadanía	41.115.844	MARIA ELENA LOPEZ ROMERO	2. Telefónico seguimiento	3202412195	3:20 PM	3:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadanía	1.264.518.777	LANDO MINGLAY FAJARDO SOLARTEE	2. Telefónico seguimiento	3213717222	8:AM	9:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1.126.480.219	JUAN ESTEVAN ARTEAGA CHASOY	2. Cédula ciudadanía	1006742527	DIANA MARCELA CHASOY GUERRA	2. Telefónico seguimiento	3213049809	10:40 a. m.	10:55 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126460238	AVI CELESTE CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadanía	1006998131	EDITT CHASOY QUINCHOA	2. Telefónico seguimiento	3144273374	11 AM	11:15 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1162713373	ESLY GABRIELA CORDOBA BATANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.155	ELSA BATANCOURT AGUILAR	2. Telefónico seguimiento	3102828350	2-PM	2:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126459344	TAMMY VICTORIA TOBAR VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	41.120.233	ARACELY LILIANA VILLOTA HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3112867077	9:40 AM	9:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126459500	PAULETT ISABEL MORA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.689	LUISA MARIA HERNANDEZ VILLAREAL	2. Telefónico seguimiento	3207134309	8:20 AM	8:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126459243	SAMUEL FERNANDO ALVAREZ COLORADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.100	DANIELA COLORADO PAZ	2. Telefónico seguimiento	3234758338	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.411	OSCAR FERNANDO MONTES	2. Telefónico seguimiento	3222314031 3209586212	9:AM	9:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126458539	DYLAN SANTIAGO CORAL REGALADO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.690	FANNY MAIBA CORAL REGALADO	2. Telefónico seguimiento	3227581142	8:40 a. m.	8:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459329	THIAGO GERVANT PEREZ LASSO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.517	ANA SELENI LASSO	2. Telefónico seguimiento	3175052453	9:20 AM	9:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1130185340	RHODE ABIGAIL BOLAÑOS ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.736	CONSUELO EVELIN ORTEGA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3134045834 3143419723	10: AM	10:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126142298	LAUREN DANIELA RIALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3219078287	3-PM	3:15 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126460230	MARIA LUISA RIALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3219078287	2: 40PM	2:55 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126458240	JHONATAN DAVID ZUÑGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3124045634	3:40 p. m.	3:55 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1126458544	EVELYN NAYARIT ZUÑGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3124045634	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
17	1140015451	DANNA MARIANA YELA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	12.959.247	ENDEL ARMANDO CASTILLO JURADO	2. Telefónico seguimiento	3206460115	2:20 p. m.	2:20 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
18	1140010542	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	2. Cédula ciudadanía	98.074.121	HECTOR ARMANDO BURBANO ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3127277337	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
19																				
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.	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. (Perfiera estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	8:40 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	9:20 AM.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	11:40 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	2:20 p. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	10:20 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	3:20 PM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	8:AM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	10:40 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	3:PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	2: 40PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	3:40 p. m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	11 AM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	2:PM
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	9:40 AM.
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	8:20 AM.
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	11:20 a. m.
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	9:AM
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 REFUERZO SEGUIMIENTO AL	9/12/2020	10: AM
19															
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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAIRAROCO ORTEGA

Fecha: 04/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131192

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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. (Perfiero estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Vómitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Vómitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (vómitos alimentarios – consume 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	1.126.460.072	MARULLY TATIANA DAZA SUSRANO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.581	ASCENCIA LOPEZ BELTRAN	2. Telefónico seguimiento	3118756810	7:40 a. m.	8:00AM	SI	4	1	0	0	SI	si	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°3	9/12/2020	8:00 a. m.
2	1.126.460.173	MARSELLI BETH BASTIDAS MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.048	BAGALY ROCIO MONTENEGRO MONTENEGRO	2. Telefónico seguimiento	3202247876	8- 10AM	8- 25AM	SI	7	0	1	0	SI	NO	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	8:30 a. m.
3	1.126.459.396	CALEB MATHAN PERDOMO BONIVADEZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.879	ALMICO FLOR BONIVADEZ ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3134025904	9:35 a. m.	8:50 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	9:00 a. m.
4	1.126.459.426	MARCOL JHEDINSON RODRIGUEZ JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.004.635.922	DALISTZFAN JURADO CALSON	2. Telefónico seguimiento	3205842142	9:05 a. m.	9:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	9:25 a. m.
5	1.126.459.851	ERIS DAYANA CUARAN QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.693	MARGOTH YOLANDA QUIROZ MONTENEGRO	2. Telefónico seguimiento	3125382705	9:25 a. m.	9:40 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	9:45 a. m.
6	1.140.015.806	DANIELA CRISTINA PUERRES JACAMAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACAMAMEJOY CHINDOY	2. Telefónico seguimiento	3112436751	9:50 a. m.	10:10 a. m.	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	10:00 a. m.
7	1.140.015.805	CRISTIAN DANIEL PUERRES JACAMAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACAMAMEJOY CHINDOY	2. Telefónico seguimiento	3112436751	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	0	0	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	10:30 a. m.
8	1.080.070.222	KIMLY SOFIA LATIN VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.004.667.671	DANA VALENTINA VALENCIA BARCO	2. Telefónico seguimiento	3222579971	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	10:50 a. m.
9	1.080.704.882	ANA ESTEFANIA PIEDRAHITA BARCO	2. Cédula ciudadanía	24.694.831	LUZ ELENA BARCO ARDYNE	2. Telefónico seguimiento	3115515539	11:10 a. m.	11:25 a. m.	SI	7	1	0	3	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	11:40 a. m.
10	1.126.459.161	SARA VALENTINA CORAL BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.162	SANDRA PAOLA BRAVO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3222551025	11:30 a. m.	11:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	12:00 p.m.
11	1.080.267.297	HELEN GABRIELA MUÑOZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.152.923	ANGIE MILENA ORDOÑEZ TORO	2. Telefónico seguimiento	3114727769	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	12:30 p.m.
12	1.140.015.333	EVISEN IVAN VASQUEZ ROMO	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.887	ANYELA YAMILE ROSO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3136627698	12:05 p. m.	12:20 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	1:00 p. m.
13	1.130.164.915	LEONARDO ALEXANDER BASTIDAS DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.915	LUZ ANGELA DIAZ LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3213811975	3:00 p. m.	3:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	1:30 p. m.
14	1.130.164.861	JUSTIN DARRISON MONTENEGRO SOTELO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.996	SANDRA LUCY SOTELO TORO	2. Telefónico seguimiento	3143167225	3:20 PM	3:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	1:45 p. m.
15	1.126.457.868	KRISTAL NICOL BENITEZ TAPIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.984	LISDY VIVIANA TAPIA	2. Telefónico seguimiento	3114746269	2:00 p. m.	2:17 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	0:00PM
16	1.126.459.671	CHARLOTTE MARIA ERAZO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	41.120.409	MILENA OSVANI MONTENEGRO RODRIGUEZ	2. Telefónico seguimiento	3207510495	2:25 p. m.	2:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	4:20 p. m.
17	1.126.459.536	WICH CALETH ALVAREZ CACIZIO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.739	YESSICA MARIBEL CACIZIO ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3138946984	3:50 p. m.	4. 10 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	4:40 p. m.
18	1126143818	SANTIAGO ALEJANDRO SILVA BRANDIS	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.114	MELADDY ANDREA BENAVIDES CHAVES	2. Telefónico seguimiento	3212108546	4:20 p. m.	4:36 p. m.	SI	5	1	1	3	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	5:00 p. m.
19	1.126.459.623	JUSTIN CRISTIANO PIPICANO DUARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.522	LISBY CRISTINA DUARTE SOLARTE	2. Telefónico seguimiento	3228937395	4:44 p. m.	5:00 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NA		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	SE FORTALECIO LA PRACTICA N°13	9/12/2020	4:00p.m
20								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL, DE USO EXCLUSIVO DEL DESTINATARIO Y SU DIVULGACIÓN ESTÁ PROHIBIDA. SI USTED NO ES EL DESTINATARIO AUTORIZADO, CUALQUIER REVISIÓN, RETRANSMISIÓN, DISEMINACIÓN O USO DE ESTE DOCUMENTO ES PROHIBIDO. SI USTED RECIBIÓ ESTE DOCUMENTO POR ERROR, POR FAVOR NOTIFÍQUELO INMEDIATAMENTE AL REMITENTE. COMO TAL NO ACEPTA RESPONSABILIDAD

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-L.ALLIAS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Firma del agente educativo

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL, DE USO EXCLUSIVO DEL DESTINATARIO Y SU DIVULGACIÓN ESTÁ PROHIBIDA. SI USTED NO ES EL DESTINATARIO AUTORIZADO, CUALQUIER REVISIÓN, RETRANSMISIÓN, DISEMINACIÓN O USO DE ESTE DOCUMENTO ES PROHIBIDO. SI USTED RECIBIÓ ESTE DOCUMENTO POR ERROR, POR FAVOR NOTIFÍQUELO INMEDIATAMENTE AL REMITENTE. COMO TAL NO ACEPTA RESPONSABILIDAD

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUNDO MAGICO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 858651131192

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 accedido 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.	No.	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 o 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 alimentarios – 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	1.140.015.633	MAIA ESTEFANI ALVAREZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	7:00AM	7:15AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	9:00AM
2	1.069.772.193	DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	7:20AM	7:35AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	9:20AM
3	1.126.459.674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	7:40AM	7:55AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	9:40AM
4	1.140.015.606	EILYN SALOMÉ MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	8:00AM	8:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	10:00AM
5	1.140.015.866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3204702797	8:20AM	8:35AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	10:20AM
6	1.104.956.813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3202758475	8:40AM	8:55AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	10:40AM
4	1126459985	LAVAO VALENCIA WESLEY	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROMELIA VALENCIA	4. Telefónico salud y nutrición	3147696648	9:00AM	9:15AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		proxima vacuna para 17 de enero 2021	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control cyd mayo 2021	practica 8	9/12/2020	11:00AM
8	1.140.015.860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3136217165	9:20AM	9:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	11:20AM
9	1.126.459.091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	9:40AM	9:55AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	11:40AM
10	1126460211	PAULINA ALEJANDRABENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	10:00AM	10:15AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	1:00PM
11	1.126.459.374	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.857.093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	1. Telefónico pedagógico	3113085742	10:20AM	10:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	1:20PM
12	1.126.459.911	CHAYRA ALEJANDRA GOMEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.086.694.015	MARIA MARYURI ROSERO PIALEJO	1. Telefónico pedagógico	3127544991	10:40AM	10:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	1:40PM
13	1.104.837.429	JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA	2. Cédula ciudadanía	1.130.670.544	BLANCA NUBIA SOTELO MACANILLA	1. Telefónico pedagógico	3143423480	11:00AM	11:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	2:00PM
14	1.126.459.650	ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1007194311	YENNIFER CORDOBA GALLEGO	1. Telefónico pedagógico	3125953755	11:20AM	11:35AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	2:20PM
15	1.126.460.085	JHANNA GISNETH EGAS CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	1. Telefónico pedagógico	3107968445	11:40AM	11:55AM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	2:40PM
16	1.140.015.810	JHOEENS STHEYDEN URRESTI CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	1. Telefónico pedagógico	3107968445	2:00PM	2:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	3:00PM
17	1126459343	DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.747	YESSICA SHIRLEY BURBANO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3123236295	2:20PM	2:35PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	3:20PM
18	1.126.143.570	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.822	ALEXANDRA YAMILETH CORDOBA MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3108120104	2:40PM	2:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	3:40PM
19	1.126.458.493	ERICK SANTIAGO GOMEZ EGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.986	NUBIA GRACIELA EGAS FERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3107968445	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	4:00PM
20	1.126.459.244	KEINER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1.007.012.399	SARA VANESSA MELO POTOZI	1. Telefónico pedagógico	3202975016	3:20PM	3:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	4:20PM
21	1126459985	LAVAO VALENCIA WESLEY	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROMELIA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3147696648	6:53PM	7:25PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA		1	0	0	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	El dia viernes 4 de diciembre da	PRACTICA 3	9/12/2020	8:00AM
22	(Libre/otro)	LAVAO VALENCIA WESLEY	2 Cédula ciudadanía	1101453 181	ROMELIA VALENCIA	1 Telefónico psicosocial	3147696648 - 3143278833	9:00 p.m	09:20 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se realiza acompañamiento psicosocial a la familia beneficiaria del programa, a conclusión de agente educativo quien refiere posible caso de violencia	Acompañamiento psicosocial	9/12/2020	10:00AM
23	1.130.164.963	MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.520	NURY LILI LOPEZ BENAVIDEZ	1. Telefónico pedagógico	3138560795	3:40PM	3:55PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	23	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	4:40PM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DULCE ANGELITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131217

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. Número 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 hortas 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 de vacunas de vacunación de niñas, niños y mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no acudió a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", especifique cual.
1	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ES SEGURO QUE ACUDIRÁ A LOS SERVICIOS DE SALUD
2	1140015940	VALERY BRIGITH ITUYAN CUASQUIER	2. Cédula ciudadanía	1085943323	ANDREA MILENA CUASQUIER CUASQUIER	2. Telefónico seguimiento	3143600844	4:00 PM	4:20 PM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI		
3	1130165130	JHADER ESNEIDER MORÁN CORTÉS	2. Cédula ciudadanía	1080161053	ERICA CARMELA CORTEZ GUANGA	2. Telefónico seguimiento	3124683455	3:10 PM	3:17 PM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI		
4	1123336649	SARA YULIETH ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	2. Telefónico seguimiento	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ES SEGURO QUE ACUDIRÁ A LOS SERVICIOS DE SALUD
5	1140015894	PAULA NATALIA MORALES CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006996540	JENNY ARACELY CUELTAN MORA	2. Telefónico seguimiento	3143600844	3:30 PM	3:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126455430	MARIA NATALIA CHIRAN CRIOLLO	2. Telefónico seguimiento	3209827276	2:30 PM	2:50 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	2. Telefónico seguimiento	3124683455	12:00 PM	12:15 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126459150	SEBASTIAN DARIO ALVAREZ CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1126451101	ROSMERY SIRLEY ALVAREZ CRIOLLO	2. Telefónico seguimiento	3143600844	2:25 PM	2:40 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ES SEGURO QUE ACUDIRÁ A LOS SERVICIOS DE SALUD
9	1140015812	DILAN JOHAN CUARAN DUEÑAS	2. Cédula ciudadanía	1126446341	NABEIBA DUEÑAS BELALCAZAR	2. Telefónico seguimiento	3219186282	2:00 PM	2:20 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ES SEGURO QUE ACUDIRÁ A LOS SERVICIOS DE SALUD
10	1126459046	KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126451752	DEISI AMANDA CUELTAN ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3164587755	2:30 PM	2:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ES SEGURO QUE ACUDIRÁ A LOS SERVICIOS DE SALUD
11	1140015552	JOSENID KHATALELLA DUEÑAS RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1123309324	MERY SORANYI RIVERA YUMBO	2. Telefónico seguimiento	3107587985	4:30 PM	5:20 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ES SEGURO QUE ACUDIRÁ A LOS SERVICIOS DE SALUD
12	1140015435	DANIEL DAVID ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	2. Telefónico seguimiento	3124683455	3:30 PM	3:45 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ES SEGURO QUE ACUDIRÁ A LOS SERVICIOS DE SALUD
13	1087049369	MARIA JOSE ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145303	MAITE ESPERANZA MARROQUIN MARROQUIN	2. Telefónico seguimiento	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ES SEGURO QUE ACUDIRÁ A LOS SERVICIOS DE SALUD
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											

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLL-LL-MN-FP	23/01/2020
Versión:4	Página 2 de 2
PROCESO GESTIÓN DE INTELIGENCIA Política	

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. (Aloma-accidte) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aloma-vinculación) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pérdida-disfunción de miembro/sen el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Pérdida-visión ojo/s izq/der) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios - sobrepeso) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios - bajo peso) 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3	9/12/2020	3:55 PM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	4:00 PM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	3:10 PM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	3:55 PM
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	3:30 PM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	2:30 PM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	12:00 PM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	2:25 PM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	2:00 PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	2:30 PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	4:30 PM
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	3:30 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 1.3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	3:55 PM
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

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.GR.FPP	23/12/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENRY PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIA DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880110349

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1120074520	ADRIAN ESTHEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452450	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3134312348	10:00 a.m	10:15 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
2	1 CE 460 008	ASHLY GISELLO S CUETUMA	2. Cédula ciudadanía	1126456872	VERONICA ALEXANDRA CUETUMA RIÑA	1. Telefónico pedagógico	3106756655	10:20 a.m	10:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
3	1.130.166.094	ALISON STEFANY TATICUAN CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.161	JOHANA VANESA CASANOVA VELA	1. Telefónico pedagógico	3123334058	10:40 a.m	10:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
4	1140031882	JOHAN STHEVEN CASANOVA VELA	2. Cédula ciudadanía	4117327	SANDRA CARMENZA VELA MELO	1. Telefónico pedagógico	3206373749	11:00 a.m	11:15 a.m	SI	6	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
5	1126459060	DAILYN STEFANY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	4118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3210663642	11:20 a.m	11:35 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
6	1126458230	EILYN SARAY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	4118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3210663642	11:40 a.m	11:55 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
7	1126459691	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126459367	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3118066824	12:00 p.m	12:15 p.m	SI	9	2	0	1	SI	SI	SI	SI	NA	NA
8	1126141810	DANI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458965	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3115034120	1:00 p.m	1:15p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
9	1140031642	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126457837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3203985883	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
10	1126458927	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1030592296	YUDI LORENA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3142130132 - 3122150010	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
11	1126459663	SARAH VICTORIA CUARAN MIRAN	2. Cédula ciudadanía	1193544014	LAURA CAMILA MIRAN GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3183831886	2:00 p.m	2:15 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
12	1060934491	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1077569736	LINA MARCELA ALVARADO CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3205223455	2:20 p.m	2:35 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
13	1130164953	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457262	JOHANA DEL CARMEN SALAZAR GENEY	1. Telefónico pedagógico	3106956659	2:40 p.m	2:55 p.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
14	1030998110	SALMA LEIA RENGIFO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454769	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	1. Telefónico pedagógico	3122188217	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
15	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	4120492	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	1. Telefónico pedagógico	3117658440	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
16	1040750641	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126455213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	1. Telefónico pedagógico	3203058904	3:40 p.m	3:55 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
17																				
18																				
19																				
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.	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 – hoarding) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	10:00 a.m
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	10:20 a.m
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	10:40 a.m
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	11:00 a.m
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	11:20 a.m
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	11:40 a.m
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	12:00 p.m
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	1:00 p.m
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	1:20 p.m
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	1:40 p.m
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	2:00 p.m
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	2:20 p.m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	2:40 p.m
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	3:00 p.m
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	3:20 p.m
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	3:40 p.m
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 ambiente!

Controlar la información impresa es responsabilidad de quien la imprime. Una vez impreso este documento se convierte en copia no controlada. Verifique que sea la última versión.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AUKON ABDULKAMOVA

Fecha: 4-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LUZ DEL AMANECER

Código Unidad de Servicio (UDS): 8800731920

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var 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 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 – hoarding) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1126458746	YOSTIN JULIETH MELO CUELTAN	1. Cédula ciudadanía	1.126.458.130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3145285466	10:30 a. m.	11:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	si	SI	NO APLICA		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	FORTALECIMIENTO DE LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	8:00 a. m.
2	1193164886	DILAN JEREY CULCHAC CHITAN	1. Cédula ciudadanía	1.126.459.922	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	2. Telefónico seguimiento	3146234564	11:45 a. m.	12:50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	si	SI	NO APLICA		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	FORTALECIMIENTO DE LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	9:00AM
3	1140031529	DEIMAR FELIPE TOBAR CUELTAN	1. Cédula ciudadanía	41.120.491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3146357090	1:00 p. m.	1:18 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	si	SI	NO APLICA		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	FORTALECIMIENTO DE LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	8:30 a. m.
4	1140031572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	1. Cédula ciudadanía	41.120.333	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3213025784	9 :10AM	9:30 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	si	SI	NO APLICA		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	FORTALECIMIENTO DE LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	10 :10 a. m.
5	1140031661	YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	1. Cédula ciudadanía	27.120.227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	2. Telefónico seguimiento	3136360837	8:45 a. m.	9:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	si	SI	NO APLICA		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	FORTALECIMIENTO DE LA PRACTICA Nº 13	9/12/2020	10:40 a. m.
6	1126458196	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	3. Cédula ciudadanía	69695291	MARIA RUBIELA PISTALA	2. Telefónico seguimiento	3202950990	2:35 m. m.	3:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/2/2018	2:00 p. m.
7	1126458053	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	3. Cédula ciudadanía	1005995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3146357090	2:50 p. m.	3:05 PM	SI	7	3	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/2/2018	2:50 p. m.
8	1126458027	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	1. Cédula ciudadanía	40115589	ROSALBA CUARAN GUERRA	2. Telefónico seguimiento	3134383820	3:20 p. m.	3:35 p. m.	SI	11	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/2/2018	3:20 p. m.
9	1126458441	NATALIA SOFIA CUARAN CHTAN	2. Cédula ciudadanía	1123457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	2. Telefónico seguimiento	3128764202	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/2/2018	3:45 p. m.
10	1126459923	OSCAR IVAN RUANO PINCHAO	3. Cédula ciudadanía	1126452809	DEISY VIVIANA PINCHAO JURADO	2. Telefónico seguimiento	3137959085	4:00 PM	4:25 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	10	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/2/2018	4:00 p. m.
11	1140031608	BREINER ALEXANDER CUARAN CULCHAC	2. Cédula ciudadanía	1087954254	LUISA FERNANDA CUARAN CULCHAC	2. Telefónico seguimiento	3104458320	4:30 p. m.	4:45 p. m.	SI	8	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	11	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/2/2018	4:30 p. m.
12	1 130.185.141	EDINER ALDEMAR CUELTAN CUELTAN	3. Cédula ciudadanía	1.126.454 915	SORAIDA EDILMA CUELTAN CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3222715255	4:50 PM	5:05 p. m.	SI	7	3	0	7	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	12	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL DE NIÑAS Y NIÑOS	SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 13	9/2/2018	4:50p. m
13								hh:mm	hh:mm											13														
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.UR3.PP	23/11/2020
		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:04/12/2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Angelitos de vida 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 86805131263**

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 seleccionar en la pregunta anterior "7.7. 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. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abrtas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto y jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarias – comisure) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarias – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1126445820	Brenner Steven Gutierrez Guaman	2. Cédula ciudadanía	1126445221	Sandra Paola Guaman Vera	1. telefonico pedagogico	3133421663	10:40am	10:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	2:00pm
2	1140315784	Violetta Vienna Suarez	2. Cédula ciudadanía	1150327601	Yulisea Suarez Grijalba	1. telefonico pedagogico	3123884158	1:00pm	1:17pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	4:00pm
3	1126458901	Yeiden Samara Rueda Caipa	2. Cédula ciudadanía	1126144766	Yenin Tatiana Rueda Caipa	1. telefonico pedagogico	3134159160	11:00am	11:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	4:25pm
4	1126143238	Abiel David Caipa Hoyos	2. Cédula ciudadanía	1126454278	Zuly Margoth Hoyos Muñoz	1. telefonico pedagogico	3203663907	8:30am	8:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	9:00am
5	1126437475	Gioner Emanuel Cabrera Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126453648	Francy Yuleth Muñoz Cordoba	1. telefonico pedagogico	3233459898	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los cinco años/ 29 de octubre 2020	5	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Madre refiere que no más que vacunas completas cuando la niña ya se	Práctica 13	9/12/2020	08:00am
6	1140507244	Kenna Dayana Delgado Tello	2. Cédula ciudadanía	1126445274	Maite Tello Hernandez	1. telefonico pedagogico	3133871290	2:00pm	2:16pm	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	03:16pm
7	1126457724	Marly Tatiana Pantoja Betancourt	2. Cédula ciudadanía	1126445381	Luz Ely Betancourt Nordon	1. telefonico pedagogico	3209183869	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	8:00am
8	1126459184	Joedyner Ortiz Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1061750163	Danny Valentina Muñoz Cordoba	1. telefonico pedagogico	3123647918	10:00am	10:15 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	2:00pm
9	1126458231	Juan Daniel Ariza Montenegro	2. Cédula ciudadanía	1126446350	Leidy Johana Montenegro Paz	1. telefonico pedagogico	3213825763	8:45am	8:57am	SI	7	1	0	1	SI	NO	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	1:00pm
10	1126437291	Edy Santiago Jimenez Baicca	2. Cédula ciudadanía	1126453333	Deisy Flora Ivy Baicca Nieto	1. telefonico pedagogico	3175421358	8:20am	8:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	9:00am
11	1126458610	Ana Lucia Yendun Guaman	2. Cédula ciudadanía	8771884M	Edwerts Yendun	1. telefonico pedagogico	3203191533	8:40am	8:55am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	por parte del hospital, le fueron a aplicar la vacuna en la casa	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	8:00 a. m.
12	1140315270	Jessica Alejandra Yendun Guaman	2. Cédula ciudadanía	8771884E	Edwerts Yendun	1. telefonico pedagogico	3203191533	8:40am	8:55am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	a proxima cita para la vacuna, la usuaria le fue para cuando cumpla 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	8:00am
13	1126458901	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1126458902	Maria Jose Ramirez Bolina	1. telefonico pedagogico	3209568687	2:16pm	2:31pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	9:00am
14	1126458710	Joanna Valeria Pantoja Solarte	2. Cédula ciudadanía	4111970Y	Carmen Omaira Solarte Betancur	1. telefonico pedagogico	3144583277	9:16am	9:31am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	10:00am
15	1123210690	Maria Isabella Cerdar Chavez	2. Cédula ciudadanía	1030079330	Rocio Chavez Chicue	1. telefonico pedagogico	3180460614	2:07pm	2:22pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	8:00am
16	1126458822	Jhanior Dinael Guaycal Trejo	2. Cédula ciudadanía	1006094650	Liseth Carolina Trejo Navamuel	1. telefonico pedagogico	3167393663	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	11:00am
17	1126159230	Luis Angel Arroyo Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	1837746E	Noelia del Valle Gonzalez Guadalaf	1. telefonico pedagogico	3143994436	3:43pm	3:58pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	2:00pm
18	1126458576	Liam David Lopez Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1126453773	Geigsely Cordoba Alvarez	1. telefonico pedagogico	3145354634	10:16am	10:30a	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	2:04pm
19	1126458760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1126453283	Sandra Patricia Vallejos	1. telefonico pedagogico	3204449196	10: 30am	10:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Diligenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo infantil.	Práctica 13	9/12/2020	3:00pm
20	1126458870	Shirley Victoria Arcos Angola	2. Cédula ciudadanía	1111796283	Shirley Angola Mosquera	1. telefonico pedagogico	3205314343	2: 41pm	2:56pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		proxima vacuna en enero 2021	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		Las tantes refiere a través del acompañamiento telefónico que no ha presentado fiebre desde hace 4 días, así mismo manifiesta que el primer día que la niña tenia fiebre no, pero la duración alrededor de una hora aproximadamente	Práctica 13	9/12/2020	09:37am
21																																			

Firma del agente educativo

Firma del agente educador

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Instituto Nacional de Metrología – Ley 1951 de 2019

Fecha de edición: 2019-12-20 | Versión: 2 | Página 2 de 2

Nombre y apellidos del agente educativo a cuidado: Adela Patricia Sánchez

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, con opciones en listado A=	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, con opciones en listado A=	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final Hh:mm	10. Cantidad Visitas 01 / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. Alfa +Dig y Alfa+Let + 2 Alfa	13. # de menores participando en el hogar	14. # de personas mayores de 65	15. Duerme siguen con quien o donde 01 / NO / SD APLICA	16. Duerme si hielo y ventilador 01 / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunación actualizado, según el ciclo de edad y periodo gestacional? 01 / NO	18. ¿Considera el padre de adolescente gestante o los padres de niño(a) menor de 1 año, que para la aplicación del esquema de vacunación de niños, niñas o mujeres gestantes? 01 / NO	19. Es esta que la enquesta indica como "NO" ¿Indique ¿Por qué no ha asistido a la vacunación? Cuarto múltiple, con opciones en listado A=	19.1 En caso de seleccionar en "Otra" especifique cuál Limitado al contenido de Caracteres, sin Tag como NB, Limitado al contenido de		20. Número personas con enfermedad, migrantes en el hogar	21. Número de personas afiliado a algún cuidado médico 01 / NO / NO APLICA	22. Novedad 1, ¿Ocurre evolución Ancestro? ¿Ocurre evolución?	23. Novedad 2 ¿Ocurre evolución Ancestro? ¿Ocurre evolución?	24. Novedad 3 ¿Ocurre evolución Ancestro? ¿Ocurre evolución? (Diferencia de Ancestro el hogar)	25. Novedad 4. ¿Fallece algún ajeno que ya no vive en el hogar?	26. Novedad 5 ¿Ocurre evolución Ancestro? ¿Ocurre evolución? (Diferencia de Ancestro el hogar)	27. Novedad 6 ¿Ocurre evolución Ancestro? ¿Ocurre evolución? (Diferencia de Ancestro el hogar)	28. Novedad 7 ¿Ocurre evolución Ancestro? ¿Ocurre evolución? (Diferencia de Ancestro el hogar)	29. Novedad 8 ¿Ocurre evolución Ancestro? ¿Ocurre evolución? (Diferencia de Ancestro el hogar)	30. Novedad 9 ¿Ocurre evolución Ancestro? ¿Ocurre evolución? (Diferencia de Ancestro el hogar)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas indagadas	33. Fecha y hora siguiente Sesión	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GERICODEX OLIVEROS VALLEJOS

Fecha: 4/7/2025

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mandala

Código Unidad de Servicio (UDS): 2408100010419

No.	I. DATOS SEGURO		II. DATOS PERSONA QUE APOYA EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple - una opciones de selección	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple - con opciones excluyentes	7. Trabajo	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Cantidad Visitas (0 / NO)	11. El Tutor/ Un veterano en el hogar (0 / NO)	12. El abuelo/a en el hogar (0 / NO)	13. Alto porcentaje mujeres (0-30 (0 / NO)	14. Alto porcentaje mujeres (0-30 (0 / NO)	15. Acceso a Internet en el hogar (0 / NO / NO APLICA)	16. Acceso a Tv cable o satelital (0 / NO / NO APLICA)	17. ¿El usuario/ acudiente/ cuidador en cuanto a vacunación, según su esquema de vacunación está completo? (0 / NO)	18. ¿Durante el periodo de gestación, la madre tuvo acceso a los servicios de salud para hospitalización del esquema de vacunación de la madre y el recién nacido? (0 / NO)	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la ruta de vacunación? Opción múltiple - con opciones excluyentes	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 1 Otro" mencionar cual.	No.	20.Número personas en el entorno de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas adultas mayor existen estilos	22. Novedad 1. (Aplica novedad) (0 / NO / NO APLICA)	23. Novedad 2. (Aplica novedad) (0 / NO / NO APLICA)	24. Novedad 3. (Fecha de nacimiento de niño/a en el hogar) (0 / NO / NO APLICA)	25. Novedad 4. (Fecha cese quite y jugar) (0 / NO / NO APLICA)	26. Novedad 5. (Aplica alimentos - consumo) (0 / NO / NO APLICA)	27. Novedad 6. (Aplica alimentos - lactante) (0 / NO / NO APLICA)	28. Novedad 7. (Aplica gastrointestinal) (0 / NO / NO APLICA)	29. Novedad 8. (Aplica alimentos - lactante alimentos) (0 / NO / NO APLICA)	30. Novedad 9. (Aplica respiratoria) (0 / NO / NO APLICA)
1	1126824242	SANTIS MATEDIAN YAMILETH	1. Cédula ciudadanía	1126824242	YAMILETH SANTIS MATEDIAN	2. Trabajo seguimiento	1126824242	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	0	0	0	20	20	10	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	1	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
2	1126824121	SOCARRAS ZAMORA MARIBEL	1. Cédula ciudadanía	1126824121	MARIBEL SOCARRAS ESTRADA	2. Trabajo seguimiento	1042783362	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	0	1	1	10	10	10	no	Si	Otro	NO REGISTRA CARNET	2	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
3	1126824382	HERNANDEZ PITRONELLO MAUCHIN	1. Cédula ciudadanía	1126824382	ANA GABRIELA MAUCHIN	2. Trabajo seguimiento	1124824382	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	3	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
4	1126824121	VILLAR TORRES GABRIEL MANUEL	1. Cédula ciudadanía	1126824121	YAIRA JAZMIN TAMAYO MANJARRES	2. Trabajo seguimiento	1124824121	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	NO REGISTRA CARNET	4	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
5	1126824121	TORRES MEJIA VITALIA ESMERALDA	1. Cédula ciudadanía	1126824121	YAIRA JAZMIN ARANDA VEGA	2. Trabajo seguimiento	1126824121	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	5	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
6	1126824242	LAYNE SOCARRAS GUERRERO NOLA	1. Cédula ciudadanía	1126824242	YAIRA JAZMIN TAMAYO MANJARRES	2. Trabajo seguimiento	1042783362	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	6	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
7	1126824242	CARRERA PITRONELLO MAUCHIN	1. Cédula ciudadanía	1126824242	ANA GABRIELA MAUCHIN	2. Trabajo seguimiento	1124824382	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
8	1126824121	TORRES MEJIA VITALIA ESMERALDA	1. Cédula ciudadanía	1126824121	YAIRA JAZMIN TAMAYO MANJARRES	2. Trabajo seguimiento	1124824121	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
9	1126824121	TORRES MEJIA VITALIA ESMERALDA	1. Cédula ciudadanía	1126824121	YAIRA JAZMIN ARANDA VEGA	2. Trabajo seguimiento	1126824121	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	9	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
10	1126824242	LAYNE SOCARRAS GUERRERO NOLA	1. Cédula ciudadanía	1126824242	YAIRA JAZMIN TAMAYO MANJARRES	2. Trabajo seguimiento	1042783362	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	10	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
11	1126824382	HERNANDEZ PITRONELLO MAUCHIN	1. Cédula ciudadanía	1126824382	ANA GABRIELA MAUCHIN	2. Trabajo seguimiento	1124824382	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	11	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
12	1126824121	VILLAR TORRES GABRIEL MANUEL	1. Cédula ciudadanía	1126824121	YAIRA JAZMIN TAMAYO MANJARRES	2. Trabajo seguimiento	1124824121	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	12	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
13	1126824242	LAYNE SOCARRAS GUERRERO NOLA	1. Cédula ciudadanía	1126824242	YAIRA JAZMIN TAMAYO MANJARRES	2. Trabajo seguimiento	1042783362	08:00 a.m.	1:00p.m.	10	0	1	0	0	10	10	10	no	no	Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	13	0	0	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
14																						14											
15																						15											
16																						16											
17																						17											
18																						18											
19																						19											
20																						20											
21																						21											
22																						22											
23																						23											
24																						24											
25																						25											

Mercedes Caicedo Vallejo

Firma Autogestión educativa

	Fecha de inicio:	Semestre:
	Asignatura:	Asignatura clave:
	Práctica para el fortalecimiento de la(s) competencia(s) de la asignatura:	

	VII. CUERPO DEL ACOMPAÑAMIENTO		
IX. Otras anotaciones y observaciones	XI. Indique los números de las prácticas trabajadas	XI. Fecha y hora siguiente tutoría	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
	Practica 10	6/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 10	6/12/2020	9:45 a.m.
	Practica 10	6/12/2020	9:45 a.m.
	Practica 10	6/12/2020	10:00 a.m.
	Practica 10	6/12/2020	10:00 a.m.
	Practica 10	6/12/2020	10:00 a.m.
	Practica 10	6/12/2020	11:00 a.m.
	Practica 10	6/12/2020	11:00 a.m.
Asistencia de cuatro integrantes de manera fisica	Practica 10	6/12/2020	11:00 a.m.
	Practica 10	6/12/2020	2:00 p.m.
	Practica 10	6/12/2020	2:00 p.m.
	Practica 10	6/12/2020	2:00 p.m.
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm

Nombre y firma del docente tutor(a)

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.AL.LM9.PP	23/12/2020
SECRETARÍA DE SALUD PASTO	FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIAS DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865114537

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 carne 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.
1	1126458743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123312083	MILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	1.Telefónico pedagógico	3223214083- 3144858583	7:00 a.m	7:15 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
2	1126458626	SHAIRA MELANI FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	41310539	NANCY LISMA GONZALEZ	1.Telefónico pedagógico	3142099384	7:20 a.m	7:35 a.m	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
3	1140031449	YANNA SOFIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1.Telefónico pedagógico	3209472377	7:40 a.m	7:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
4	1126458941	MAITE SELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1.Telefónico pedagógico	3209472377	8:00 a.m	8:15 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
5	1126459111	VALERIN SALOME JIMENES ESTERILLA	2. Cédula ciudadanía	31568961	MARIA DE LOS ANGUELES ESTERILLA	1.Telefónico pedagógico	3209681223	8:20 a.m	8:35 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
6	1140015708	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1.Telefónico pedagógico	3117475554	8:40 a.m	8:55 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
7	1126458589	JHICSY SHEDIEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1004598760	NARYELI VIVIANA BENAVIDES	1.Telefónico pedagógico	3004015413	9:00 a.m	9:15 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
8	1140035686	YILBERTH ERNEY CHINDOY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	112.320.893	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	1.Telefónico pedagógico	3136340527	9:20 a.m	9:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
9	1130185036	ERICK ANDRES JOJOA TQUINAZ	1. Tarjeta de identidad	1123000894	KAREN BRHYT TAQUINAZ	1.Telefónico pedagógico	3136340527	9:40 a.m	9:55 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
10	69029768	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	2. Cédula ciudadanía	69029768	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	1.Telefónico pedagógico	3115330812	4:00PM	4:15PM	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
11	1077479810	JULIAN ALEXIS PEDRATA ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	69022868	FELICIANA ARTEAGA BEDOYA	1.Telefónico pedagógico	3108944236	4:20PM	4:35PM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
12	1062234466	JHON KENNET TAPIA CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1061753313	TANIA DOREY CACEDO ORTIZ	1.Telefónico pedagógico	3144027647	4:40PM	4:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
13	1126458224	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1.Telefónico pedagógico	3136394840	5:00PM	5:15PM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
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											

No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratoria 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 alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	7:00 a.m
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	7:20 a.m
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	7:40 a.m
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	8:00 a.m
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	8:20 a.m
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	8:40 a.m
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	9:00 a.m
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	9:20 a.m
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	9:40 a.m
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	4:00PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	4:20PM
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	4:40PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	9/12/2020	5:00PM
14														dd/mm/aaaa	Hora
15														dd/mm/aaaa	Hora
16														dd/mm/aaaa	Hora
17														dd/mm/aaaa	Hora
18														dd/mm/aaaa	Hora
19														dd/mm/aaaa	Hora
20														dd/mm/aaaa	Hora

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
FI.AL.LM9.PP
Versión 4
23/12/2020
Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI-LA-LAM-PP	23/04/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canao

Fecha: 06/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PINGUINOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 4.0003-11

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. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Telefono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada fallosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas 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 cocer SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a fluido y ventilado SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según la edad y el periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, los 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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro" mencione cual.	No.	20. Numero personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Numero de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Gestos sociales)22. Novedad 1. (Gestos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Actos emocionales)23. Novedad 2. (Actos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentar situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presentar situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore este quinto órgano)25. Novedad 4. (Perfore este quinto órgano) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	1126400218	ALAN FARID BELALCAZAR PANTOJA	C. Cédula ciudadanía	1.006.996.138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	1. Telefónico - Seguimiento	3146160307	08:00 a. m.	08:15 a. m.	SI	7	3	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	08:15 a. m.
2	SD	KEILA MARIANA FLOREZ	C. Cédula ciudadanía	1.121.329.910	JENNY VIVIANA ARNAEZ CADENA	1. Telefónico - Seguimiento	3204953149	08:30 a. m.	08:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	08:35 a. m.
3	1126400040	JUNNY SALOME PERENGUEZ	C. Cédula ciudadanía	1.130.449.126	MAYERLY VANEZA LAGOS PANTOJA	1. Telefónico - Seguimiento	3216452127	08:45 a. m.	09:02 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	09:00 a. m.
4	1140015660	SANTIAGO YONAR PORTILLA	C. Cédula ciudadanía	41.117.305	LIGIA MARINA RUANA	1. Telefónico - Seguimiento	3112392449	09:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	09:15 a. m.
5	1140015957	VALERIA ESTEFANIA MEDINA CUACALOZA	C. Cédula ciudadanía	36802295	AMANDA CUACALOZAN PAI	1. Telefónico - Seguimiento	3147723497	08:30 a. m.	08:45 a. m.	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	08:45 a. m.
6	1126409128	WEYNER JULIAN CHAQUEZAC	C. Cédula ciudadanía	1007049452	MARGOT ELIZABETH MUÑOZ	1. Telefónico - Seguimiento	3208805757	08:45 a. m.	09:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	09:00 a. m.
7	no tiene aún(n/n)	ISABELLA BERNARDES CUARAN	C. Cédula ciudadanía	41.117.375	DORIS BURBANO LOPEZ	1. Telefónico - Seguimiento	3144476835	09:00 a. m.	09:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	09:00 a. m.
8	1126409999	LAURA CAMILA CANACUAN	C. Cédula ciudadanía	1.006.419.206	ERIKA JOHANA MENDOZA LASSO	1. Telefónico - Seguimiento	3132030355	10:30 a. m.	11:00 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	11:00 a. m.
9	1126400144	EMILY ASTRID ALVAREZ LARA	C. Cédula ciudadanía	1.006.996.850	DAYANA YARELY LARA ROJAS	1. Telefónico - Seguimiento	3145582978	11:00 a. m.	11:20AM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	SI		9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	11:20AM
10	1126400295	YARETZI KATHERIN MEDINA CUACALOZAN	C. Cédula ciudadanía	36802295	AMANDA CUACALOZAN PAI	1. Telefónico - Seguimiento	3147723497	11:25AM	11:50AM	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	SI		10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	11:50AM
11	1006548002	JHOAN SEBASTIAN CHITAN	C. Cédula ciudadanía	1.130.935.495	JESSIKA ANDREA BURGOS MUESES	1. Telefónico - Seguimiento	3143054307	XX:YYAM	XX:YYAM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	XX:YYAM
12	1126457929	JHOANERY YELSID CHACUA	C. Cédula ciudadanía	1.136.458.358	SANDRA YULIESA CUARAN CHAPID	1. Telefónico - Seguimiento	3206636685	03:25PM	03:40PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	03:40PM
13	1140014477	ALAN YESSIT CUARAN REVELO	C. Cédula ciudadanía	59.150.119	CLARA ELISA REVELO	1. Telefónico - Seguimiento	3103937570	03:45PM	04:00PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	02:00PM
14	1130045132	KIDDY ESTEFFANY ZAMBRANO CUASES	C. Cédula ciudadanía	1126458984	YULIZA BIRSAVAN CUARAN REVELO	1. Telefónico - Seguimiento	3103937570	04:05PM	04:20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	02:20PM
15	1126458616	JAZIEL MARVIN JURADO PALMA	C. Cédula ciudadanía	1.085.886.643	WANNA ESTER PALMA	1. Telefónico - Seguimiento	3103457886	04:25PM	04:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	02:40PM
16	1126458402	NICOLAS ALEJANDRO CHAPUEGAL	C. Cédula ciudadanía	1.130.935.449	LEANDRA MILENA CUARAN MURILLO	1. Telefónico - Seguimiento	3103194503	02:45PM	03:00PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	03:00PM
17	1126458452	MARTIN ELIAS CAVIEDES YARPAZ	C. Cédula ciudadanía	1.130.453.829	NATHALY JOHANA YARPAZ QUENGUAN	1. Telefónico - Seguimiento	3126484909	03:00PM	03:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	03:20PM
18	1126458634	KALETH ALEJANDRO MACROBERTO	C. Cédula ciudadanía	1.006.994.765	JENNIFER DANIELA MAGROBERO LEON	1. Telefónico - Seguimiento	3206105241	03:25PM	03:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	03:40PM
19	1126458775	JARED EDMITH GALINDRES CRDOÑEZ	C. Cédula ciudadanía	1.130.456.951	SHIRLEY JULENY CRDOÑEZ QUELAL	1. Telefónico - Seguimiento	3147127207	03:45PM	04:00PM	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	04:00PM
20	no tiene(n/n)	SAHORI VALENTINA BUSTOS CUARAN	C. Cédula ciudadanía	41.116.908	MARY FORFA CUELTAN	1. Telefónico - Seguimiento	3103457335	XX:YYAM	XX:YYAM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	XX:YYAM
21	1130045131	ELIAN EXNEIDER ZAMBRANO CUARAN	C. Cédula ciudadanía	1126458984	YULIZA BIRSAVAN CUARAN REVELO	1. Telefónico - Seguimiento	3103937570	04:25PM	04:40PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI		21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	13	09/12/2020	02:40PM
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!

Este documento impreso es una COPIA NO CONTROLADA. Verifique en el sistema de información Kawsay que corresponde a la última versión.

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

Este documento impreso es una COPIA NO CONTROLADA. Verifique en el sistema de información Kawsay que corresponde a la última versión.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 4/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HORMIGAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121203

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 niños y niñas 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 asistido a los servicios de salud para la aplicación de vacunas de niños, niñas y 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.	No.	20.Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ninguna novedad) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ninguna novedad) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pescuda disminución de ingresos en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Preferencia por ajuste a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Habitos alimenticios - vomitando) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Habitos alimenticios - Nauseas) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Habitos alimentarios - rumiando 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	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	1. Telefonico pedagógico	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3	9/12/2020	10:10:AM
2	1140015924	WILLIAN YERIK CUARAN ARGOTTY	2. Cédula ciudadanía	1085271220	JOHANNA PATRICIA ARGOTTY CUASQUER	2. Telefonico seguimiento	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	10:10:AM
3	1130165167	JHADIEL MATEO DAZA YELA	2. Cédula ciudadanía	1126454413	ADRIANA CILENA YELA PANTOJA	2. Telefonico seguimiento	3127410459	8:00:AM	8:15:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	8:00:AM
4	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3213480747	10:35:AM	10:50:AM	SI	5	2	1	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	10:35:AM
5	1126143885	IAN DAVID PANTOJA YELA	2. Cédula ciudadanía	1006997315	LITYI ESMIC YELA PANTOJA	2. Telefonico seguimiento	3112103911	11:25:AM	11:40:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	11:25:AM
6	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	2. Cédula ciudadanía	1126455955	CAROLYNE JEINY POSOS LASSO	2. Telefonico seguimiento	3124052500	10:00:AM	10:15:AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	10:00:AM
7	1126459395	JHOSTIN CAMILO CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Telefonico seguimiento	3148763678	8:25:AM	8:40:AM	SI	7	1	1	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	8:25:AM
8	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1140015890	DEYSY PATRICIA CUASAPUD BOTINA	2. Telefonico seguimiento	3134246364	8:50:AM	9:05:AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Madre refiere que le [illegible]	8	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	8:50:AM
9	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3224941820	9:40:AM	9:55:AM	SI	9	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ASISTE A LOS SERVICIOS DE SALUD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	9:40:AM
10	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	2. Telefonico seguimiento	3134202158	10:05:PM	10:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ASISTE A LOS SERVICIOS DE SALUD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	10:05:PM
11	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	2. Telefonico seguimiento	3213210566	11:00:AM	11:15:AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ASISTE A LOS SERVICIOS DE SALUD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	11:00:AM
12	1130164920	JOSELYN HASLEY PINILLA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115457	ESCOLASTICA ORTEGA TORRES	2. Telefonico seguimiento	3133750306	8:00:AM	8:15:AM	SI	12	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ASISTE A LOS SERVICIOS DE SALUD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	8:00:AM
13	1110059566	MARTIN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALEZ GOMEZ	2. Telefonico seguimiento	3235766270	6 00 :PM	6:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	4:00:PM
14	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELTAN ANDRADE	2. Telefonico seguimiento	3148763678	5..20 PM	5:35:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	4:20:PM
15	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3117782295	5:40 p. m.	5:55: PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	6:00:PM
16	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDHT BENAVIDES	2. Telefonico seguimiento	3125211235	4:40 p. m.	4:55:PM.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	5:20:PM
17	1126460129	HELIZA NATALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISEHT INAGAN CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3223230386	5:00:PM	5:15:PM	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas cuando	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	5:40:PM
18	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELIY GENIT ITUYAN ITUYAN	2. Telefonico seguimiento	3144795024	4:00:PM	4:15:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	cuando cumpla dos meses	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	4:40:PM
19	1062330255	KAROL SARAY DIAZ GRIJALBA	2. Cédula ciudadanía	41.117.943	SANDRA MARIA DIAZ CASTRO	2. Telefonico seguimiento	3138226401 - 3.139894.56	4:20 p. m.	4:35:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas cuando	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PAP-GRUPO PRACTICA 1-3 - SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/12/2020	5:00:PM
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!
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

MINISTERIO
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN

Fecha de aplicación	HORARIO
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la información
Pública

MINISTERIO
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GERRICODES EUGENIO CALLE DIS

Fecha: 8/7/2025

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDMCS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980403728

No.	I. DATOS SEGURO		II. DATOS PERSONA QUE APORTA EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO RECIBIDO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple - una opciones de selección	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple - con opciones excluyentes	7. Trabajos	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Duración Sesión (0) / (NO)	11. El Tutor/ Un adolescente en el hogar (0) / (NO) APLICA	12. El abuelo/a y niños de 0 a 5 años (0) / (NO) APLICA	13. Alle personas mayores de 60 años (0) / (NO) APLICA	14. Alle personas mayores de 60 años (0) / (NO) APLICA	15. Acceso a Internet en el hogar (0) / (NO)	16. Acceso a Tablets o similares (0) / (NO) APLICA	17. ¿El usuario/ acudiente/ cuidador/ en sesión, actualmente, según su esquema de vacunación está gestante? (0) / (NO)	18. ¿Durante el periodo de gestación, el usuario/ acudiente, o los miembros de salud para hospitalización del esquema de vacunación de la madre gestante? (0) / (NO)	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la ruta de vacunación? Opción múltiple - con opciones excluyentes	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 1 Otro" mencionar cual.	No.	20.Número personas en el mismo de entre miembros, resplandores en el hogar	21.Número de personas adultas cargo cuidado niños/as	22 Novedad 1. (Aborto no-tales) (0) / (NO) / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aborto exercionado) (0) / (NO) / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pro-cesa situaciones de violencia en el hogar) (0) / (NO) / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fallece este quien o jugar) (0) / (NO) / NO APLICA	26. Novedad 5. (Abitos alimenticios - consumo) (0) / (NO) / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios - lactantes) (0) / (NO) / NO APLICA	28. Novedad 7. (Abortos gastrointestinales) (0) / (NO) / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábito alimenticios - (Hábitos alimenticios) (0) / (NO) / NO APLICA	30. Novedad 9. (Abortos respiratorios) (0) / (NO) / NO APLICA
1	1.4.6.0.0.7.1.7.0.0	CRISANTO PERDOMO, Q ANA MARIA - ANA MARI	1 Cédula ciudadanía	1.06.200.000	PERDOMO MARIA ANA	1. Tutelares pedagógicos	SEGUIR PASOS	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	1	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	1.0.0.0.0.0	TORRADO RAMOS ADRIANA SOFIA	1 Cédula ciudadanía	1.006.200.007	RAMOS SOFIA SOFIA	1. Tutelares pedagógicos	1.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	2	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1.0.0.0.0.0.1	DIAZ TOLENTINO THOMAS	1 Cédula ciudadanía	10.100.000	RAMOS JESUS TO SANTOS	1. Tutelares pedagógicos	2.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	3	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1.0.0.0.0.0.2	CAMACHO JARAMILLO ROSA PAULA	1 Cédula ciudadanía	1.100.200.000	CAMACHO MARIA ROSA	1. Tutelares pedagógicos	3.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	4	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1.0.0.0.0.0.3	RAMOS JESUS CARLOS ENRIQUE	1 Cédula ciudadanía	1.00.200.000	CARLOS JESUS RAMOS	1. Tutelares pedagógicos	4.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	5	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1.0.0.0.0.0.4	GUTIERREZ - MELISA DEL ROSARIO MELISA	2 Cédula ciudadanía	1.0.0.0.0.0.7	GUTIERREZ MELISA DEL ROSARIO MELISA	1. Tutelares pedagógicos	5.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	6	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	1.0.0.0.0.0.5	CHARRYS MARTINEZ YELITZA SOFIA	2 Cédula ciudadanía	1.0.0.0.0.0.8	CHARRYS MARTINEZ YELITZA SOFIA	1. Tutelares pedagógicos	6.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	7	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1.0.0.0.0.0.6	ANGULO MARTINEZ YELITZA SOFIA	2 Cédula ciudadanía	1.0.0.0.0.0.9	ANGULO MARTINEZ YELITZA SOFIA	1. Tutelares pedagógicos	7.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	8	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1.0.0.0.0.0.7	CHARRYS MARTINEZ YELITZA SOFIA	2 Cédula ciudadanía	1.0.0.0.0.0.10	CHARRYS MARTINEZ YELITZA SOFIA	1. Tutelares pedagógicos	8.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	9	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	1.0.0.0.0.0.8	ANGULO MARTINEZ YELITZA SOFIA	2 Cédula ciudadanía	1.0.0.0.0.0.11	ANGULO MARTINEZ YELITZA SOFIA	1. Tutelares pedagógicos	9.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	10	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	1.0.0.0.0.0.9	CHARRYS MARTINEZ YELITZA SOFIA	2 Cédula ciudadanía	1.0.0.0.0.0.12	CHARRYS MARTINEZ YELITZA SOFIA	1. Tutelares pedagógicos	10.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	11	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	1.0.0.0.0.0.10	ANGULO MARTINEZ YELITZA SOFIA	2 Cédula ciudadanía	1.0.0.0.0.0.13	ANGULO MARTINEZ YELITZA SOFIA	1. Tutelares pedagógicos	11.0.0.0.0.0.0.0	8:00am	2:45pm	6h	x	-	x	x	1h	1h	no	no	Falta	CUIDADO CUMPLE A NIÑO	12	x	x	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13																					13										
14																					14										
15																					15										
16																					16										
17																					17										
18																					18										
19																					19										
20																					20										
21																					21										
22																					22										
23																					23										
24																					24										
25																					25										

Firma delegado/acudiente

Aviso de responsabilidad: Este documento es de uso exclusivo para fines educativos y de caracterización. Su contenido debe ser tratado con confidencialidad y no puede ser compartido sin autorización.

Aviso de responsabilidad: Este documento es de uso exclusivo para fines educativos y de caracterización. Su contenido debe ser tratado con confidencialidad y no puede ser compartido sin autorización.

	Fecha de inicio:	13/12/2020
	Hasta el:	14/12/2020
	Unidad de Salud o Establecimiento:	CESFAM

	VII. CUERPO DEL ACOMPAÑAMIENTO		
IX. Otras anotaciones y observaciones	X. Indique los números de las prácticas trabajadas	XI. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
	Practica 14	14/12/2020	7:30am
	Practica 15	14/12/2020	11:00am
	Practica 12	14/12/2020	8:15am
	Practica 16	14/12/2020	8:30am
	Practica 15	14/12/2020	9:00am
	Practica 12	14/12/2020	9:20am
	Practica 12	14/12/2020	9:40am
	Practica 16	14/12/2020	10:00am
	Practica 15	14/12/2020	10:40am
	Practica 12	14/12/2020	11:10am
	Practica 12	14/12/2020	3:00pm
	Practica 16	14/12/2020	11:40am
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm

Nombre Quimey Vallejos

Firma Enfermera/o Matrona

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURÓN ARDILA SANDOVAL

Fecha: 9-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AMIGUITOS DEL MUNDO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.6883E+12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 alimentarios – 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	1.126.460.052	DYLAN STIBEN PEREZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1126452940	SANDRA MILENA BRAVO GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	3112483997	11: :00 am	11:15 a. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	11:00 a. m.
2	1 126.459.875	NATAS FERNANDO NATACUAS ARAUJO	551827/11		DEYANIRA SAMBONI	1. Telefónico pedagógico	3144758866	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	11:20 a. m.
3	1.126.459.936	VICTOR MANUEL PORTILLA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1059908313	YUDY TATIANA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3154587613	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	11:40 a. m.
4	1.126.460.056	GABRIELA ISABELL BRAVO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995982	YUSITNY YINETH ALVAREZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3232819597	12:20 p. m.	12:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	12:00 p. m.
5	1.126.460.071	EVANGHELIN SOFIA TIMANA CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1126452711	MARLY CARDENAS	1. Telefónico pedagógico	3123270672	1:15 p. m.	1:30 p. m.	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	12:50 p. m.
6	1.130.165.025	YEIFER ALEXANDER CABRERA ESCUE	2. Cédula ciudadanía	1126451943	CLAUDIA EDITH ESCUE ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3114604052	1/35 PM	1/50 PM	SI	9	1	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	1/35 PM
7	1.130.165.074	ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1122336972	ONEIDA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3102647564	2:00PM	2:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	2:oo pm
8	1130165049	RUBEN ESTIVEN MARTINEZ PEJENDINO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.251	PAULINA PEJENDINO	1. Telefónico pedagógico	3142953384	09:53am	10:08am	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	2:20 p. m.
9	1.130.165.088	JUAN ESTEBAN LUGO BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126444621	GLADYZ FABIOLA BENAVIDES TORO	1. Telefónico pedagógico	3223023467	2:40 p. m.	2:55: p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	2:40 p. m.
10	1.130.165.107	NASLYN SALOME SANCHEZ LUGO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.943	YERLY VERONICA LUGO LENIS	1. Telefónico pedagógico	3144330398	15:00	15:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	3:oopm
11	1.124.868.344	DARA ELIZABETH LOPEZ LATIN	2. Cédula ciudadanía	1006961772	LEIDY CAROLINA LATIN CHATE	1. Telefónico pedagógico	3202474062	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	3:45 p. m.
12	1.126.143.753	BENJAMIN ALBEIRO JURADO RUANO	2. Cédula ciudadanía	1126456802	PAOLA ANDREA RUANO INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3138141535	4/10 PM	4:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	4/30 PM
13	1126459296	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	2. Cédula ciudadanía	1004641309	KAROL TATIANA BONILLA ARAUJO	1. Telefónico pedagógico	3208557918	11: AM	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	4/30/PM
14	1126459308	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126453089	LEYDI MARIBEL CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3123907000	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	11:20 a. m.
15	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL AREVALO	2. Cédula ciudadanía	41120732	CARMEN ZORAIDA AREVALO	1. Telefónico pedagógico	3108192527	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	11:40 a. m.
16	1126459702	HIAN EMMANUEL GARCIA CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1122336286	JENIFER DANIELA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3206919476	12:00 p. m.	12:15 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	12:00 p. m.
17	1126459741	BENJAMIN TAPIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126457699	MARIA JOSE TAPIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3125004083	12:50 p. m.	1:05 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	12:50 p. m.
18	1126459819	SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1126455637	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	1. Telefónico pedagógico	3223227606	1:10 p. m.	1:25 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	1:00: P. m.
19	20140803103904BCLA P79^7F7EC9E8B0DBF1 5717	RODRIGUEZ GRANADO JHONDEIKER ALEXANDER	3. Cédula de extranjería	18.586.861	MAURA GRANADO	1. Telefónico pedagógico	3209104344	09:21am	09:36am	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	09:21am
20	1.126.459.979	MATIAS ALEJANDRO PANTOJA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126449167	PAOLA JAZMIN MARTINEZ CHAPUEL	1. Telefónico pedagógico	3104803457	**2:40 p. m.**	2:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE TRABAJO LA PRACTICA Nº 14	11/12/2020	2:40 p. m.
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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	FI.AS.LMS.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8886000127552

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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 fiestas y ventanas 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, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionale) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Refiere estar quieto y juga) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentario – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinale) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratoria) 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	1127079920	ASHLY VALERIA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	41.120.911	ROSARITO MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3144293252	7:20am	7:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	7:20am
2	1126493338	MATIAS DAVID WINCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.130.164.505	YULI GARZON	1. Telefónico pedagógico	3124045095	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	7:50am
3	1126457939	DIAZ REYES LUISA FERNANDA	2. Cédula ciudadanía	1.118.168.041	MARICELA REYES TORREZ	1. Telefónico pedagógico	3115772931	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	08:16am
4	1126457945	DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	27.444.836	NIVIA CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3144051138	8:50am	9:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	8:50am
5	1130164938	ASHLEY SOFIA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1004593153	NEYFER CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3112794088	9:20am	9:35am	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	9:20am
6	1126459528	AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123312484	INGRITH CORTEZ	1. Telefónico pedagógico	3209644722	9:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	vacunado	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	9:50am
7	1126457303	YAIR EMIRO CUAZALIZAN	2. Cédula ciudadanía	1006788802	YADARY CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3208489028	10:10am	10:25am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	10:10am
8	1126458890	EMILE STEFANI CUAZALIZAN CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1006788802	YADARY CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3208489028	10:35am	10:40am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	10:35am
9	1130164973	DANIEL ALEJANDROAGUDELO VERA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.557	GABRIELA VERA	1. Telefónico pedagógico	3136162921	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	10:50am
10	1135964287	SANTIAGO NASTACUAZ	2. Cédula ciudadanía	1085289460	CLAUDIA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3229113569	11:00am	11:20am	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	2:00pm
11	1140019320	JHOSELIN ISABELA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1004089041	LENIS HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3223667844	11:25am	11:40am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	11:25am
12	1126460341	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.878	ROSALBINA RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3112794088	12:00am	12:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	Al dia	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control CyD4-02-2021	Practica: 14	11/12/2020	12:00am
13	1140015700	SURY SORELY GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	27.444.993	ROSA CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3112794088	12:20pm	12:35pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	12:20pm
14	1130165054	SEVILLANO BOLAÑOS SARA VALENTINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEISY LORENA BOLAÑOS	1. Telefónico pedagógico	3142244529	11:15am	11:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	proxima vacuna cuando cumpla el año de vida, el 5 la llevaron a	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control CyD 04-03-2021	Practica: 14	11/12/2020	11:15am
15	1130164951	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	1. Telefónico pedagógico	3209722213	1:10pm	1:25pm	SI	10	3	0	3	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	1:10pm
16	1004593153	NEYFER CIFUENTES ORTIZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.593.153	NEYFER CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3208879285	1:30pm	1:45pm	SI	2	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	1:30pm
17	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN		1. Telefónico pedagógico	3138448528	1:40pm	1:55pm	si	3		1	0	si	si	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica: 14	11/12/2020	1:40pm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL, SU USO ES EXCLUSIVO PARA FINES INSTITUCIONALES. LEY 1581 DE 2012

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL, SU USO ES EXCLUSIVO PARA FINES INSTITUCIONALES. LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-LL-L-ALN-PP	15012020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas Ocando

Fecha: 09/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): _____ Reyitos de sol _____

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 868650012175466

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACION 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, var opciones en indicador	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var opciones en indicador	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 y 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, var opciones en indicador	19.1 En caso de selecciono en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	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)22. Novedad 1. (Ollas sociales)	23. Novedad 2. (Ollas comunitarias)23. Novedad 2. (Ollas comunitarias)	24. Novedad 3. (Presentes situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presentes situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar sola o sin jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar sola o sin jugar)	26. Novedad 5. (Ninguna alternativa – consumo)26. Novedad 5. (Ninguna alternativa – consumo)	27. Novedad 6. (Ninguna alternativa – horarios)27. Novedad 6. (Ninguna alternativa – horarios)	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Ninguna alternativa – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Ninguna alternativa – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los numeros de las practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
																																			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126459316	Samuel Arley Rojas Gamboa	Cédula de Ciudadanía	1126457578	Yuleidy Gamboa Ospina	Acompañamiento pedagógico	3136808304	08:20 AM	08:35 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	08:00 AM
2	1098993273	Annie Valeria Prado	Cédula de Ciudadanía	1007081348	Angie Yaneidy Ascol Arellano	Acompañamiento pedagógico	3208261157	08:40 AM	08:55 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	08:20 AM
3	1126459400	Dainer Alexander Carbono	Cédula de Ciudadanía	1126455044	Diana Maribel Montero Pinto	Acompañamiento pedagógico	3145912356	09:00 AM	09:15 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	08:40 AM
4	1126143257	Jhon Sebastian Rea Morales	Cédula de Ciudadanía	1085256441	Martha Cir Jesus Morales	Acompañamiento pedagógico	3209360056	09:20 AM	09:35 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	09:00 AM
5	1126459858	Dnarfer Emmanuel Camacho	Cédula de Ciudadanía	1126459144	Yenni Margarita Gil Alvarez (Jamuda	Acompañamiento pedagógico	3206453998	09:40 AM	09:55 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	09:20 AM
6	1126459857	Dorian Santiago Contora	Cédula de Ciudadanía	1083893204	Yaneis	Acompañamiento pedagógico	3209713584	10:20 AM	10:35 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	09:40 AM
7	1126459767	Erike Michel Delgado Erazo	Cédula de Ciudadanía	1126450419	Patricia Yamile Erazo	Acompañamiento pedagógico	3212743579	10:40 AM	11:00 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	10:20 AM
8	1126459583	Lorens Sharith Medina Chamquiz	Cédula de Ciudadanía	1126452356	Yuliana Chamquiz	Acompañamiento pedagógico	3217983381	02:00 PM	02:15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Debido al periodo de aislamiento	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	10:40 AM
9	1126459299	Nicoll Sarey Mateo Salas	Cédula de Ciudadanía	25396122	Heleny Yonavi Salas	Acompañamiento pedagógico	3206934698	02:20 PM	02:35 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Debido al periodo de aislamiento	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	11:05a. m.
10	1126459378	Lesly Valentina Tello Montero	Cédula de Ciudadanía	1006996242	Jeaira Tello Montero	Acompañamiento pedagógico	3142660578	02:40 PM	02:53 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Debido al periodo de aislamiento	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	11:40 AM
11	1126459010	Sofia Valeria Figueroa Ingurlan	Cédula de Ciudadanía	1126453225	Deisy Yuleni Ingurlan	Acompañamiento pedagógico	3213086685	03:00 PM	03:15 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Debido al periodo de aislamiento	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	01:30 PM
12	1126459022	Eineen Nicole Villota Andrade	Cédula de Ciudadanía	1006990602	Damelis Villota Andrade	Acompañamiento pedagógico	3144364106	03:20 PM	03:35 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Debido al periodo de aislamiento	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	01:50 PM
13	1124159079	Dnarfer Samantha Cuevas Nieves	Cédula de Ciudadanía	V- 29011556	Vanesa Dinnora Nieves	Acompañamiento pedagógico	3148192166	03:40 PM	03:55 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	02:10 PM
14	1130195048	Manuyiel Damar Torres Prieto	Cédula de Ciudadanía	1126452305	Ana Lucia Prieto	Acompañamiento pedagógico	3212904539	04:00 PM	04:15 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	02:30 PM
15								hh:mm	hh:mm												15														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.ALLIMS.PP | 24/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUE

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MANAIMA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.68E8E+12

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. Numero 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. Accesо 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.
1	1126459764	ELIAN SAMIR VIERA JURADO	2. Cédula ciudadanía	41.115.844	MARIA ELENA LOPEZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3202412195	8:40 a. m.	8:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadanía	1.264.518.777	JANEXI MINGLAY FAJARDO SOLARTEE	1. Telefónico pedagógico	3213717222	9:20 AM.	9:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1.126.460.219	JUAN ESTEVAN ARTEAGA CHASOY	2. Cédula ciudadanía	1006742527	DIANA MARCELA CHASOY GUERRA	1. Telefónico pedagógico	3213049909	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126460238	AVI CELESTE CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadanía	1006998131	EDIHT CHASOY QUINCHOA	1. Telefónico pedagógico	3144273374	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1182713373	ESLY GABRIELA CORDOBA BATANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.155	ELSA BATANCOURT AGUILAR	1. Telefónico pedagógico	3102828350	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126459344	TAMMY VICTORIA TOBAR VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	41.120.233	ARACELY LILIANA VILLOTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3112867077	3:20 PM	3:35 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126459500	PAULETT ISABEL MORA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.669	LUISA MARIA HERNANDEZ VILLAREAL	1. Telefónico pedagógico	3207134309	8 AM	8:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126459243	SAMUEL FERNANDO ALVAREZ COLORADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.100	DANIELA COLORADO PAZ	1. Telefónico pedagógico	3234758338	10:40 a. m.	10:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.411	OSCAR FERNANDO MONTES	1. Telefónico pedagógico	3223214031 3228596212	3 PM	3:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126459539	DYLAN SANTIAGO CORAL REGALADO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.680	FANNY MARIA CORAL REGALADO	1. Telefónico pedagógico	3227591142	2: 40PM	2:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459329	THIAGO GERANT PEREZ LASSO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.517	ANA SELENI LASSO	1. Telefónico pedagógico	3175052453	3:40 p. m.	3:55 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1130165040	RHODE ABIGAIL BOLAÑOS ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.736	CONSUELO EVELIN ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3124045634 3143419723	11 AM	11:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1126142298	LAUREN DANIELA IRALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3219078287	2 PM	2:15 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126460230	MARIA LUISA IRALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3219078287	9:40 AM.	9:55 a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126459240	JHONATAN DAVID ZUÑIGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3124045634	8:20 AM.	8:35 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1126459544	EVELYN NAYARIT ZUÑIGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3124045634	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
17	1140015451	DANNA MARIANA YELA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	12.855.247	FIDEL AFRANIO CASTILLO JURADO	1. Telefónico pedagógico	3204406115	9 AM	9:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
18	1140015542	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	2. Cédula ciudadanía	98.074.121	HECTOR ARMANDO BURBANO ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3127277337	10: AM	10:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
19																				
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.	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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	10: AM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	11:20 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	9:AM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	10:20 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:20 PM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:40 p. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	11:AM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:40 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2:20 p. m.
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2:PM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	9:40 AM.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	10:40 a. m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:PM
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:AM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2: 40PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	9:20 AM.
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	11:40 a. m.
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:20 AM.
19															
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 ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS 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.LM5.PP	24/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAYRA ROCIO ORTEGA

Fecha: 09/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686511131182

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			No.	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 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 seleccionar 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. (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 alimentarios – 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	1.126.460.072	MARILLULY TATIANA DAZA BURBANO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.581	VERONICA LOPEZ BELTRAN	1. Telefónico pedagógico	3118756810	4:00 p. m.	4:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	si	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	10:00 a. m.
2	1.126.460.173	NAYELI LIZETH BASTIDAS MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.048	MAGALY ROCIO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3202247876	4:25 p. m.	4:45 p. m.	SI	7	0	1	0	SI	NO	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	10:25 a. m.
3	1.126.459.396	CALEB MATHIAS PERDOMO BENAVIDEZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.879	BLANCO FLOR BENAVIDEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3134025904	9:35 a. m.	8:50 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	10:45 a. m.
4	1.126.459.426	MAICOL JHEDINSON RODRIGUEZ JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.004.635.922	ZULI ESTEFANI JURADO CALDON	1. Telefónico pedagógico	3205842142	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	9:25 a. m.
5	1.126.459.851	ERIS DAYANA CUARAN QUIROZ	3. Cédula ciudadanía	41.120.693	MARGOTH YOLANDA QUIROZ MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3125382705	9:25 a. m.	9:40 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	9:40 a. m.
6	1.140.015.806	DANIELA CRISTINA PUERRES JACANAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACANAMEJOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3112436751	9:50 a. m.	10:10 a. m.	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	10:00 a. m.
7	1.140.015.806	CRISTIAN DANIEL PUERRES JACANAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACANAMEJOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3112436751	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	0	0	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	10:30 a. m.
8	1.080.070.222	EMILY SOFIA LATIN VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.004.667.671	DANA VALENTINA VALENCIA BARCO	1. Telefónico pedagógico	3222575971	10:45 a. m.	11:00 a. m.	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	10:50 a. m.
9	1.080.704.882	IAN ESTEBAN PIEDRAHITA BARCO	2. Cédula ciudadanía	24.694.831	LUZ ELENA BARCO ARCHAVE	1. Telefónico pedagógico	3115515539	11:10 a. m.	11:25 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	11:40 a. m.
10	1.126.459.161	SARA VALENTINA CORAL BRAVO	3. Cédula ciudadanía	1.126.448.162	SANDRA PAOLA BRAVO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3222551025	11:30 a. m.	11:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	12:00 p. m.
11	1.080.267.297	HELEN GABRIELA MUÑOZ ORDOÑEZ	3. Cédula ciudadanía	1.004.152.923	ANGIE MILENA ORDOÑEZ TORO	1. Telefónico pedagógico	3114727769	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	12:25 p. m.
12	1.140.015.333	EYSEN IVAN VASQUEZ ROMO	3. Cédula ciudadanía	1.126.451.887	ANYELA YAMILE ROMO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3135627698	12:05 p. m.	12:20 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	1:00 p. m.
13	1.130.164.915	LEONARDO ALEXANDER BASTIDAS DIAZ	3. Cédula ciudadanía	1.126.455.915	LUZ ANGELA DIAZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213811975	3:00 p. m.	3:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	1:25 p. m.
14	1.130.164.861	JUSTIN DAVINSON MONTENEGRO SOTELO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.996	SANDRA LUCY SOTELO TORO	1. Telefónico pedagógico	3143167225	3:25: PM	3:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	1:40 p. m.
15	1.126.457.868	KRISTAL NICOL BENITES TAPIA	3. Cédula ciudadanía	1.126.449.984	LEIDY VIVIANA TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3114746269	2:00 p. m.	2:17 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	5:00PM
16	1.126.459.671	CHARLOTTE NIARA ERAZO MONTENEGRO	3. Cédula ciudadanía	41.120.409	MILENA OSIANI MONTENEGRO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3207510495	2:25 p. m.	2:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	4:20 p. m.
17	1.126.459.536	NIXON CALETH ALVAREZ CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.739	YESICA MARIBEL CAICEDO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3138946984	4: 55PM	6:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	8:00 a. m.
18	1126143818	SANTIAGO ALEJANDRO SILVA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.114	MILADDY ANDREA BENAVIDES CHAVES	1. Telefónico pedagógico	3212108546	7:40 a. m.	8:00 a. m.	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	8:25 a. m.
19	1.126.459.623	JOSTIN ORTIANO PIPICANO DUARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.522	LIBBY CRISTINA DUARTE SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3228937395	8:25 a. m.	8:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZO LA PRACTICA 14	11/12/2020	8:40 a. m.
20								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																								dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF, ESAP Y A LA LEY 1266 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ADRIANA PATRICIA JURGBEDY AREVALO

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUNDO MAGICO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 898851131092

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a fricha y venduras	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional?	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	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. (Ayudas sociales)	23. Novedad 2. (Ayudas emocionales)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o jugar)	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – horarios)	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
			Opción múltiple, ver opciones en instructivo			Opción múltiple, ver opciones en instructivo		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	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	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1140015633	MAIA ESTEFANI ALVAREZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	9:00AM	9:15AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	7:00AM
2	1069772193	DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	9:20AM	9:35AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	7:20AM
3	1126459674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41118813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	9:40AM	9:55AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	7:40AM
4	1140015606	EILYN SALOME MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41118813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	10:00AM	10:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:00AM
5	1140015866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41115350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3204702797	10:20AM	10:35AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:20AM
6	1104956813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	41115350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3202758475	10:40AM	10:55AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:40AM
7	1126459985	WESLEY LAVAO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1151453181	ROMELIA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3147666648	11:00AM	11:15AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre manifiesta que su niño	PRACTICA 14	11/12/2020	9:00AM
8	1140015860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1126449642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3136217165	11:20AM	11:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	9:20AM
9	1126459091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1122340929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	11:40AM	11:55AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	9:40AM
10	1126460211	PAULINA ALEJANDRABENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1122340929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	1:00PM	1:15PM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	10:00AM
11	1126459374	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1124857093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	1. Telefónico pedagógico	3113085742	1:20PM	1:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	10:20AM
12	1126459911	CHAYRA ALEJANDRA GOMEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1086694015	MARIA MARYURI ROSERO PIALEJO	1. Telefónico pedagógico	3127544991	1:40PM	1:55PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	PRACTICA 14	11/12/2020	10:40AM
13	1104837429	JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA	2. Cédula ciudadanía	1130670544	BLANCA NUBIA SOTELO MACANILLA	1. Telefónico pedagógico	3143423480	2:00PM	2:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	11:00AM
14	1126459650	ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1007194311	YENNIFER CORDOBA GALLEGO	1. Telefónico pedagógico	3125953755	2:20PM	2:35PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	PRACTICA 14	11/12/2020	11:20AM
15	1126460085	JHANNA GISNETH EGAS CUACES	2. Cédula ciudadanía	1006999240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	1. Telefónico pedagógico	3107968445	2:40PM	2:55PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	11:40AM
16	1140015810	JHOEENS STHEYDEN URRESTI CUACES	2. Cédula ciudadanía	1006999240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	1. Telefónico pedagógico	3107968445	3:00PM	3:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	1:00PM
17	1126459343	DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO	1. Tarjeta de identidad	1006994747	YESSICA SHIRLEY BURBANO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3123236295	3:20PM	3:35PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	1:20PM
18	1126143570	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1126453822	ALEXANDRA YAMILETH CORDOBA MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3108120104	3:40PM	3:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	1:40PM
19	1126458493	ERICK SANTIAGO GOMEZ EGAS	2. Cédula ciudadanía	1126453986	NUBIA GRACIELA EGAS FERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3107968445	4:00PM	4:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2:00PM
20	1126459244	KEINER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1007012399	SARA VANESSA MELO POTOZI	1. Telefónico pedagógico	3202975016	4:20PM	4:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2:20PM
21	1130164963	MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1126448520	NURY LILI LOPEZ BENAVIDEZ	1. Telefónico pedagógico	3138560795	4:40PM	4:55PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2:40PM

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

FI.AI.LAR.PP	23/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUE

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DULCE ANGELITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131217

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			No.	VI. IDENTIFICACION 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 acudido 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. (Ventas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ventas 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 alimentarios - consume de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los numeros de las practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
																																			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55:PM	4:10:PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL SERVICIO DE SALUD PARA LA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	3:55:PM
2	1140015940	VALERY BRIGITH ITUYAN CUASQUER	2. Cédula ciudadanía	1085943323	ANDREA MILENA CUASQUER CUASQUER	1. Telefónico pedagógico	3143600844	4:00:PM	4:20:PM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	4:00:PM
3	1130165130	JHADER ESNEIDER MORÁN CORTÉS	2. Cédula ciudadanía	1080161053	ERICA CARMELA CORTEZ GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3124683455	3:10:PM	3:17:PM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	3:10:PM
4	1123336649	SARA YULIETH ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55:PM	4:10:PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL SERVICIO DE SALUD PARA LA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	3:55:PM
5	1140015894	PAULA NATALIA MORALES CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006996540	JENNY ARACELY CUELTAN MORA	1. Telefónico pedagógico	3143600844	3:30:PM	3:50:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	3:30:PM
6	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126455430	MARIA NATALIA CHIRAN CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3209827276	2:30:PM	2:50:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	2:30:PM
7	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	1. Telefónico pedagógico	3124683455	1200:PM	12:15:PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	1200:PM
8	1126459150	SEBASTIAN DARIO ALVAREZ CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1126451101	ROSMERY SIRLEY ALVAREZ CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3143600844	2:25:PM	2:40:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL SERVICIO DE SALUD PARA LA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	2:25:PM
9	1140015812	DILAN JOHAN CUARAN DUEÑAS	2. Cédula ciudadanía	1126446341	NABEIBA DUEÑAS BELALCAZAR	1. Telefónico pedagógico	3219186282	2:00:PM	2:20:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL SERVICIO DE SALUD PARA LA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	2:00:PM
10	1126459046	KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126451752	DEISI AMANDA CUELTAN ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	316458755	2:30:PM	2:50:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL SERVICIO DE SALUD PARA LA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	2:30:PM
11	1140015552	JOSENID KHATALELLA DUEÑAS RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1123309324	MERY SORANYI RIVERA YUMBO	1. Telefónico pedagógico	3107587985	4:30:PM	5:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL SERVICIO DE SALUD PARA LA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	4:30:PM
12	1087049369	MARIA JOSE ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145303	MAITE ESPERANZA MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55:PM	4:10:PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL SERVICIO DE SALUD PARA LA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	3:55:PM
13	1140015435	DANIEL DAVID ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	1. Telefónico pedagógico	3124683455	3:30:PM	3:45:PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL SERVICIO DE SALUD PARA LA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	3:30:PM
14								hh:mm	hh:mm												14													dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm												15													dd/mm/aaaa	hh:mm
16																					16														
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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LA COPIA FRAUDULENTA SERÁ SANCIONADA DE ACUERDO A LA LEY 23 DE 1982 Y LA LEY 1915 DE 2018 DEL 1 DE JULIO DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLANAS DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680113149

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 seleccina en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1120071620	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452430	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	1. Telefonico pedagógico	3134312348	10:00 a.m	10:15 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
2	1.126.460.308	ASHLY CEBALLOS CUASTUMAL	2. Cédula ciudadanía	1.126.498.872	VERONICA ALEXANDRA CUASTUMAL REINA	1. Telefonico pedagógico	3100736655	10:20 a.m	10:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
3	1.130.165.094	ALISON STEFANY TATICUAN CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.161	JOHANA VANESA CASANOVA YELA	1. Telefonico pedagógico	3123334058 3209064312	10:40 a.m	10:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
4	1140015862	JOHAN STIVEN CASANOVA YELA	2. Cédula ciudadanía	41117327	SANDRA CARMENZA YELA MELO	1. Telefonico pedagógico	3206273749	11:00 a.m	11:15 a.m	SI	6	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
5	1126459360	DAILYN STEFANY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefonico pedagógico	3219918642	11:20 a.m	11:35 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
6	1126459530	EILYN SARAY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefonico pedagógico	3219918642	11:40 a.m	11:55 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
7	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126455667	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	1. Telefonico pedagógico	3118066824	12:00 p.m	12:15 p.m	SI	9	2	0	1	SI	SI	SI	SI	NA	NA
8	1126143310	DANYI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458905	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	1. Telefonico pedagógico	3115034120	1:00 p.m	1:15p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
9	1140015442	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126447837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	1. Telefonico pedagógico	3203985883	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
10	1126458827	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1010062296	YUDILORENA MUÑOZ	1. Telefonico pedagógico	3142183132 - 3112150010	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
11	1126459563	SARAH VICTORIA CUARAN MAMAN	2. Cédula ciudadanía	1193544114	LAURA CAMILA MAMAN GONZALEZ	1. Telefonico pedagógico	3183831886	2:00 p.m	2:15 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
12	1083934481	MARA SALOME VILLA ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1077869736	LINA MARCELA ALVARADO CASTILLO	1. Telefonico pedagógico	3156222455	2:20 p.m	2:35 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
13	1130164853	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457552	JOHANA DELCARMEN SALAZAR GENEY	1. Telefonico pedagógico	3108696659	2:40 p.m	2:55 p.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
14	1030698110	SALMA LEIA REINOSO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454789	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	1. Telefonico pedagógico	3122188217	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
15	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41120462	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	1. Telefonico pedagógico	3117656440	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
16	1040755541	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126455213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	1. Telefonico pedagógico	3100058904	3:40 p.m	3:55 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
17																				
18																				
19																				
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.	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 alimentarios – consume 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	10:00 a.m
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	10:20 a.m
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	10:40 a.m
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	11:00 a.m
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	11:20 a.m
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	11:40 a.m
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	12:00 p.m
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	1:00 p.m
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	1:20 p.m
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	1:40 p.m
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2:00 p.m
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2:20 p.m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	2:40 p.m
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:00 p.m
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:20 p.m
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:40 p.m
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 ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se encontrara como COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURORA ARDILA SANDOVAL

Fecha: 9-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LUZ DEL AMANECER

Código Unidad de Servicio (UDS): 868011120155

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. Numero de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, segun su edad o periodo gestacional?	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?	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.	No.	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. (Prefiere estar quieto a jugar)	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
			Opción múltiple, ver opciones en instructivo			Opción múltiple, ver opciones en instructivo		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	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	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126459746	YOSTIN KALETH MELO CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3142285496	8:15 a. m.	8:30 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/2020	9:30 a. m.
2	1130164886	DILAN ARLEY CULCHAC CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.822	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144231654	9:40 a. m.	10:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/2020	8:25 a. m.
3	1140015509	DEIMAR FELIPE TOBAR CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146357090	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/2020	10:15 a. m.
4	1140015572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	41.120.333	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213825784	11:50 a. m.	12:10 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/2020	10:40 a. m.
5	1140015661	YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	27.126.227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3136392637	12:50 p. m.	1:12 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/2020	7:50 a. m.
6	1126458196	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	690805091	MARIA RUBIELA PISTALA	1. Telefónico pedagógico	3202950990	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/20200	2:20 p. m.
7	1126459053	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146357090	2:50 p. m.	3/05 PM	SI	7	3	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/20200	2:50 p. m.
8	1126459267	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115589	ROSALBA CUARAN GUERRA	1. Telefónico pedagógico	3134383830	3:20 p. m.	3:35 p. m.	SI	11	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/20200	3:20 p. m.
9	1126459441	NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	31187641[illegible]	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/20200	3:45 p. m.
10	1126459523	OSCAR IVAN RUANO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452809	DEISY VIVIANA PINCHAO JURADO	1. Telefónico pedagógico	3132560905	4/10 PM	4:25 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	10	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/20200	4:10 p. m.
11	1140015928	BREINER ALEXANDER CUARAN CULCHAC	2. Cédula ciudadanía	1007816234	LUISA FERNANDA CUARAN CULCHAC	1. Telefónico pedagógico	3104408320	4:30 p. m.	4:45 p. m.	SI	8	0	1	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	11	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/20200	4:30 p. m.
12	1.130.165.141	JEINER ALDEMAR CUELTAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.915	SORAIDA EDILMA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3222715255	4.50 PM	5:05 p. m.	SI	7	3	O	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	12	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZÓ LA PRACTICA 14	11/12/20200	4:50p. m.
13								hh:mm	hh:mm												13															
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

USO SANO RESPONSABLE DE RECURSOS NATURALES
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
USO SANO RESPONSABLE DE RECURSOS NATURALES
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AG.UAYLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AG.UAYLPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulieth Cuaran y Adriana López **Fecha:09/12/2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Angelitos de vida 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 86865131263**

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" , 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.I. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abrtas 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 o jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarias – comisure) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarias – horarias) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126435820	Brenner Steven Quintero Guaman	2. Cédula ciudadanía	1126435291	Sandra Paola Guaman Vera	1. telefonico pedagogico	3133421863	10:40am	10:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	1	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	La madre del usuario refiere que es niño presenta tos y picos desde el dia de ayer por lo cual la mando	Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	2:00pm
2	1140515794	Violetta Vienna Suarez	2. Cédula ciudadanía	1153327601	Yuliesa Suarez Grijalba	1. telefonico pedagogico	3123664158	1:00pm	1:17pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	4:00pm
3	1126458601	Yeidern Samara Rueda Caipa	2. Cédula ciudadanía	1126144760	Yeirin Tatiana Rueda Caipa	1. telefonico pedagogico	3124159160	11:00am	11:13pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	4:25pm
4	1126143238	Abril David Caipa Hoyos	2. Cédula ciudadanía	1126454278	Zuly Margoth Hoyos Muñoz	1. telefonico pedagogico	3233463363	9:30am	9:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	9:30am
5	1126437475	Gioner Emanuel Cabrera Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126453648	Francy Yuleth Muñoz Cordoba	1. telefonico pedagogico	sin numero	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los cinco años 29 de octubre 2020	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	08:00am
6	1140507244	Kenna Dayana Delgado Tello	2. Cédula ciudadanía	1126445274	Maite Tello Hernandez	1. telefonico pedagogico	3133871290	2:00pm	2:16pm	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	02:16pm
7	1126457724	Marly Tatiana Pantoja Betancourt	2. Cédula ciudadanía	1126445381	Luz Ely Betancourt Nordon	1. telefonico pedagogico	3209163069	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	8:00am
8	1126459184	Jeidyner Ortiz Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1061750163	Danny Valentina Muñoz Cordoba	1. telefonico pedagogico	3123647918	10:00am	10:15 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	2:00pm
9	1126458231	Juan Daniel Ariza Montenegro	2. Cédula ciudadanía	1126446282	Leidy Johana Montenegro Paz	1. telefonico pedagogico	3213823763	8:45am	8:57am	SI	7	1	0	1	SI	NO	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	1:00pm
10	1126457291	Edy Santiago Jimenez Baicca	2. Cédula ciudadanía	1126453333	Deisy Flora Hyllaca Nieto	1. telefonico pedagogico	3174021358	8:20am	8:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	9:00am
11	1126458610	Ana Lucia Yendun Guaman	2. Cédula ciudadanía	8771884M	Edwerto Yendun	1. telefonico pedagogico	3203191533	8:32pm	8:47pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	por parte del hospital, le fueron a aplicar la vacuna en la casa	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	8:00 a. m.
12	1140515270	Jessica Alejandra Yendun Guaman	2. Cédula ciudadanía	8771884E	Edwerto Yendun	1. telefonico pedagogico	3203191533	8:32pm	8:47pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	a proxima cita para la vacuna, la usuaria le fue para cuando cumpla 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	8:00am
13	1126458661	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1098735716	Richard Anderson Quiroz Caipe	1. telefonico pedagogico	3206566087	2:00pm	2:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	9:00am
14	1126458710	Jhoeina Valeria Pantoja Solarte	2. Cédula ciudadanía	4119701	Carmen Omaira Solarte Betancur	1. telefonico pedagogico	3144550277	2:22pm	2:37pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	10:00am
15	1123210690	Maria Isabella Cerdar Chirano	2. Cédula ciudadanía	1030079303	Rocio Chirano Chicue	1. telefonico pedagogico	3180450614	11:20am	11:38pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	8:00am
16	1126458822	Jhoeiner Dilvan Guaqual Trejo	2. Cédula ciudadanía	1006004920	Liseth Carolina Trejo Nasamuaz	1. telefonico pedagogico	3167363662	10:11am	10:30am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	11:00am
17	1126159230	Luis Angel Arroyo Gonzalez	3. Cédula ciudadanía	16377482	Noelia del Valle Gonzalez Guadalaf	1. telefonico pedagogico	3143994436	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	2:00pm
18	1126458576	Liam David Lopez Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1126453773	Geigsely Cordoba Alvarez	1. telefonico pedagogico	3145354634	10:34am	10:49am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	2:34pm
19	1126458760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1126453283	Sandra Patricia Vallejos	1. telefonico pedagogico	3204449196	2:22pm	2:48pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practicas 3.5.16 y 14	11/12/2020	3:00pm
20	1126458870	Shirley Victoria Arista Angola	2. Cédula ciudadanía	1111796283	Sirley Alegria Mompotes	1. telefonico pedagogico	xxxxxxxxxx	3:41pm	3:56pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		proxima vacunas en enero 2021	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamiento telefonico que la niña presentaba e	Practicas 3.5.16 y 24	11/12/2020	09:37am
21																					21														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la persona o entidad a la que va dirigida. Si usted no es el destinatario, cualquier uso, divulgación, copia o distribución de la información aquí contenida está prohibida. Si recibió este documento por error, por favor notifíquenos inmediatamente y elimínelo de su sistema.

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo de la persona o entidad a la que va dirigida. Si usted no es el destinatario, cualquier uso, divulgación, copia o distribución de la información aquí contenida está prohibida. Si recibió este documento por error, por favor notifíquenos inmediatamente y elimínelo de su sistema.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nilsa Francia Cuarán

Fecha:09/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):
Ronda Negra

Código Unidad de Servicio (UDS):
0000011121267

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	Acompañamiento Opción múltiple, var 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 vacuna actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha asistido 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 que no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (After escuela)22. Novedad 1. (Ayuda escolar)	23. Novedad 2. (Ayuda emocional)23. Novedad 2. (Ayuda emocional)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)	26. Novedad 5 (Niñ0s alimentaria - consumo)26. Novedad 5. (Niñ0s alimentaria - consumo)	27. Novedad 6. (Niñ0s alimentaria – horarios)27. Novedad 6. (Niñ0s alimentaria – horarios)	28. Novedad 7 (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7 (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Niñ0s alimentaria – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Niñ0s alimentaria – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	1136164983	Juan David Olgrina Córdoba	2. Cédula ciudadanía	1007376321	Yeimy Cordoba	1. Telefónico pedagógico	3177394228	08:00 AM	08:15 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	08:00 AM
2	1126455169	Maria Jose Ortiz Luna	2. Cédula ciudadanía	1126461556	Patricia Luna	1. Telefónico pedagógico	3213063541	08:20 AM	08:35 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	08:20 AM
3	1126143962	Abner Josue Solarte Cuaran	2. Cédula ciudadanía	1062229008	Margoth Cuaran	1. Telefónico pedagógico	3123617308	08:40 AM	08:55 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	08:40 AM
4	1126459407	Helen Tatiana Yonda Pinchao	2. Cédula ciudadanía	1126459476	Sandra Pinchao	1. Telefónico pedagógico	3213614214	09:00 AM	09:15 AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	09:00 AM
5	1126459276	Mariana Isabela Ato Erazo	2. Cédula ciudadanía	1126459722	Magaly Erazo	1. Telefónico pedagógico	3142295769	09:20 AM	09:35 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	09:20 AM
6	1136165016	Sara Valentina Chaacy Gumute	2. Cédula ciudadanía	36293897	Irene Gumute	1. Telefónico pedagógico	3144495736	09:40 AM	09:55 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	09:40 AM
7	1126460103	Yerik Andres Ortiz Cuaran	2. Cédula ciudadanía	1126459310	Mirdee Lucell Cuaran Cuaran	1. Telefónico pedagógico	3206295034	10:20 AM	10:35 AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	10:20 AM
8	1126460147	Carlos Francisco Inkasdy Palacios	2. Cédula ciudadanía	1126459057	Andrea Fernanda Palacios	1. Telefónico pedagógico	3224183302	10:40 AM	11:00 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	10:40 AM
9	1136165136	Jeronimo Pacheco Inkasdy	2. Cédula ciudadanía	69009919	Jovana Andrea Inkasdy Rodriguez	1. Telefónico pedagógico	3123699991	11:05a. m.	11:20 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	11:05a. m.
10	1126459543	Victor Darrin Tunubio Ortiz	2. Cédula ciudadanía	1007575865	Yuliana Ortiz Gumute	1. Telefónico pedagógico	3144405736	11:40 AM	11:55a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	11:40 AM
11	1126459569	Drashtim Nyaki Morera Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1006996466	Ange Lizeth Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3124139413	01:30 PM	01:45 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	01:30 PM
12	1126459768	Lany Marianita Cerando Lame	2. Cédula ciudadanía	1126447367	Elizabeth Lame Pino	1. Telefónico pedagógico	3142006879	01:50 PM	02:05 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	01:50 PM
13	1126143766	Valerin Granit Zambrano Solarte	2. Cédula ciudadanía	1126444799	Nubia Elairia Solarte	1. Telefónico pedagógico	3122686210	02:10 PM	02:25 PM	SI	6	1	0	2	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	02:10 PM
14	1126459409	Alex David Torres Jimenez	2. Cédula ciudadanía	1065329295	Ruby Dayana Jimenez	1. Telefónico pedagógico	3204358984	02:30 PM	02:45 PM	SI	11	2	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	02:30 PM
15	1126459448	Bianca Sachi Aldana	2. Cédula ciudadanía	1031142439	Sania Sofia Aldana	1. Telefónico pedagógico	3214063762	02:50 AM	03:10 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	02:55 AM
16	1136165036	Brayan Edinen Grijalba Garcia	2. Cédula ciudadanía	1124857949	Yuri Johana Garcia	1. Telefónico pedagógico	3103139818	03:15 PM	03:30 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	03:15 PM
17	1104847152	Isabel Cristina Montero Diaz	2. Cédula ciudadanía	1085835496	Leny Margoth Diaz	1. Telefónico pedagógico	3157317000	03:35 PM	03:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	03:35 PM
18	1067836895	Erick Sebastian Preciado Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1087106715	Angela Catherine Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3115453258	03:55 PM	04:10 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	03:55 PM
19	1126452405	Diana Marcela Hoyos Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126452405	Diana Marcela Hoyos Muñoz	1. Telefónico pedagógico	3232415995	04:15 PM	04:30 PM	SI	6	0	1	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	04:15 PM
20	1126460045	Yaten Salome Chaaua Tamancia	2. Cédula ciudadanía	1123320677	Maria Adriana Tamancia	1. Telefónico pedagógico	3209664299	04:35 PM	04:50 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 3 y 5	11/12/2020	04:35 PM
21								hh:mm	hh:mm																									dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.ALI.MN.PP	GR322000
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Firma del agente educativo

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





Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: | Fecha: | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): | Código Unidad de Servicio (UDS):

GERICOCIDIS OLIVEROS VALLEJO

I. DATOS SEGURO | II. DATOS PERSONA QUE APORTA EL ACOMPAÑAMIENTO | III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO RECIBIDO | IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR | V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN | VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple - una opciones de selección	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple - con opciones excluyentes	7. Trabajo	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Cantidad Gestantes (0 / NO)	11. El Total de los menores en el hogar	12. El de niños y niñas de 0 a 5 años	13. Edad gestacional en el hogar	14. Edu personas mayores de 60	15. Acceso a tecnología e internet en hogar (0 / NO / NO APLICA)	16. Acceso a luz, agua y servicios (0 / NO / NO APLICA)	17. ¿El usuario(a) o alguien en su hogar, en consulta, actualmente, según su criterio, requiere gestionar? (0 / NO)	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, se ha modificado o ha asumido de actual para la(s)acción del responsable del cuidado de los niños y las niñas (madres gestantes)? (0 / NO)	19. En este que ha respondido anterior con "NO", indique ¿Por qué no ha asistido a la oferta educativa? Opción múltiple - con opciones excluyentes	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " Otro", mencionar cual.	No.	20.Número personas en los entornos de entre-madres, vecindarios en el hogar	21.Número de personas adultas cargo-cuidado niñitos	22 Novedad 1. (Ninos no-ido) (0 / NO / NO APLICA)	23. Novedad 2. (Ninos exercisado) (0 / NO / NO APLICA)	24. Novedad 3. (Pro-ces situaciones de violencia en el hogar) (0 / NO / NO APLICA)	25. Novedad 4. (Pro-ho-este quire o jugar) (0 / NO / NO APLICA)	26. Novedad 5. (Ninos alimentos - consumo) (0 / NO / NO APLICA)	27. Novedad 6. (Ninos alimentos - horario) (0 / NO / NO APLICA)	28. Novedad 7. (Ninos gastrointestinal) (0 / NO / NO APLICA)	29. Novedad 8. (Ninos alimentos - horario alimentos) (0 / NO / NO APLICA)	30. Novedad 9. (Ninos respiratorios) (0 / NO / NO APLICA)
1	1106262	MARTA MATEUS CHAUTA	1-Cédula ciudadanía	1106262152	DI GIACOMO ELVIS GABRIANA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	4	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	1	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	1106512	DIA GIACOMO JOHANNA RODRIGUEZ	1-Cédula ciudadanía	1106512147	RODRIGUEZ ESTEVEZ ANTONIO	2-Cuidado seguimiento	1106512	0700,0	1700,0	10	4	4	-	-	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	2	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1106262	HERNANDEZ PIDIGUERA LIZ MAURIN	1-Cédula ciudadanía	1106262152	ANA GABRIELA MAURIN	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	3	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1106262	VILLAR TORRES GABRIEL MAURIN	1-Cédula ciudadanía	1106262	YURI ANDRES TAMAYO PEDRAZA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	4	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1106262	TORRES MEJIA VIVIANA ESMERALDA	1-Cédula ciudadanía	1106262	SARA CATERIN ANDRES ACOSTA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	5	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1106262	LEIVA GUZMAN GABRIELA	1-Cédula ciudadanía	1106262	DI GIACOMO VILLA ESTHER	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	6	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	1106262	CABRERA PIDIGUERA ESMERALDA MAURIN	1-Cédula ciudadanía	1106262152	ALEXA PATRICIA CABRERA PIDIGUERA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	7	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1106262	MATEUS CARBONELL ESTHER	1-Cédula ciudadanía	1106262	DI GIACOMO ELVIS GABRIANA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	8	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1106262	CARRERA ORDAZ ANGEL GUSTAVO	1-Cédula ciudadanía	1106262	YURI ANDRES TAMAYO PEDRAZA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	9	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	1106262	JIMENEZ PEREZ MARIA ESTHER	1-Cédula ciudadanía	1106262	SARA CATERIN ANDRES ACOSTA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	10	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	1106262	TORRES VILLAMIZAR ESMERALDA	1-Cédula ciudadanía	1106262	ALEXA PATRICIA CABRERA PIDIGUERA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	11	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	1106262	VIVIANA ESMERALDA CASTRO VILLA	2-Cédula extranjería	1106262152	DI GIACOMO ELVIS GABRIANA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	12	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13	1106262	ANA FABIAN ANDRES MAURIN ACOSTA	1-Cédula ciudadanía	1106262152	DI GIACOMO ELVIS GABRIANA	2-Cuidado seguimiento	1106262	0700,0	1700,0	10	4	-	4	4	10	10	no	no	Otro	CUIDAR CUMPLA CUMPLA	13	4	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
14																					14											
15																					15											
16																					16											
17																					17											
18																					18											
19																					19											
20																					20											
21																					21											
22																					22											
23																					23											
24																					24											
25																					25											

Firma Autogestión educativa

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

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

	Fecha de Emisión:	10/10/2020
	Versión:	Página 1 de 2
	Elaborado por: Área de Promoción Social	

	VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
31. Otras anotaciones y observaciones	30. Indique los números de las practicas trabajadas	32. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
	Practica 16	11/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 16	11/12/2020	9:40 a.m.
	Practica 16	11/12/2020	10:20 a.m.
	Practica 16	11/12/2020	11:00 a.m.
	Practica 16	11/12/2020	10:00 a.m.
	Practica 16	11/12/2020	10:40 a.m.
	Practica 16	11/12/2020	11:00 a.m.
	Practica 16	11/12/2020	11:40 a.m.
Asistencia de cuatro familias de acuerdo lista	Practica 16	11/12/2020	12:00 p.m.
	Practica 16	11/12/2020	2:00 p.m.
	Practica 16	11/12/2020	2:40 p.m.
	Practica 16	11/12/2020	3:20 p.m.
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm

Nombre de quien brinda la asesoría

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENVI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIAS DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865114377

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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. (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 alimentarios – 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	1126459743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123312083	MILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	1. Telefonico pedagógico	3232214082- 3144695683	7:00 a.m	7:15 a.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	7:00 a.m
2	1126458626	SHAIRA MELANI FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	41101639	NANCY USMA GONZALEZ	1. Telefonico pedagógico	3142369384	7:20 a.m	7:35 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	7:20 a.m
3	1140015449	YANINA SOFIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefonico pedagógico	3206472377	7:40 a.m	7:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	7:40 a.m
4	1126458941	MAITE SELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefonico pedagógico	3206472377	8:00 a.m	8:15 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:00 a.m
5	1126459111	VALERIN SALOME JIMENES ESTERILLA	2. Cédula ciudadanía	31568961	MARIA DE LOS ANGUELES ESTERILLA	1. Telefonico pedagógico	3209681223	8:20 a.m	8:35 a.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:20 a.m
6	1140015708	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefonico pedagógico	3117475564	8:40 a.m	8:55 a.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	8:40 a.m
7	1126459589	JHICSY SHEIDEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1004598760	NARYELI VIVIANA BENAVIDES	1. Telefonico pedagógico	3504021613	9:00 a.m	9:15 a.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	9:00 a.m
8	1140015686	YILBERTH ERNEY CHINDOY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	112.320.893	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	1. Telefonico pedagógico	3136340527	9:20 a.m	9:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	9:20 a.m
9	1130169036	ERICK ANDRES JOJOA TQUINAZ	1. Tarjeta de identidad	1123200894	KAREN BRYYT TAQUINAZ	1. Telefonico pedagógico	3136340527	9:40 a.m	9:55 a.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	9:40 a.m
10	69029798	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	2. Cédula ciudadanía	69029798	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	1. Telefonico pedagógico	3115303812	4:00PM	4:15PM	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:00PM
11	1077478910	JULIAN ALEXIS PIEDRATA ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	69022808	FELICIANA ARTEAGA BEDOYA	1. Telefonico pedagógico	3508944236	4:20PM	4:35PM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:20PM
12	1062334466	JHON KENNET TAPIA CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1061793913	TANIA DOREYI CACEDO ORTIZ	1. Telefonico pedagógico	3144857647	4:40PM	4:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	3:40PM
13	1126458324	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefonico pedagógico	3136394640	5:00PM	5:15PM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	11/12/2020	4:00PM
14								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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas

Fecha:09/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): **PINGUINOS**

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						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 selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1126460218	ALAN FARID BELALCAZAR PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	5. Telefonico pedagogico	3144461607	08:00 a. m.	08:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	SD	KEILA MARIANA FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.329.910	JENNY VIVIANA APRAEZ CADENA	5. Telefonico pedagogico	3204851642	08:20 a. m.	08:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
3	1126460040	JUNNY SALOME PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.126	MAYERLY VANEZA LAGOS PANTOJA	5. Telefonico pedagogico	3214652105	08:40 a. m.	08:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
4	1140015660	SANTIAGO YOMAR PORTILLA	2. Cédula ciudadanía	41.117.305	LIGIA MARINA RUANA	5. Telefonico pedagogico	3112362449	09:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
5	1140015857	BALERIA ESTEFANIA MEDINA CUAZALUZAN.	2. Cédula ciudadanía	36862295	AMANDA CUAZALUZAN PAI	5. Telefonico pedagogico	3142723419	09:20 a. m.	09:35 a. m.	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1126459128	BREYNER JULIAN CHAGUEZAC	2. Cédula ciudadanía	1087046432	MARGOT ELIZABETH MUÑOZ	5. Telefonico pedagogico	3208867576	09:40 a. m.	09:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	1126143332	ISABELLA BENAVIDES CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41.117.375	DORIS BURBANO LOPEZ	5. Telefonico pedagogico	3144476830	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
8	1126459999	LAURA CAMILA CANACUAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.419.206	ERIKA JOHANA MENDOZA LASSO	5. Telefonico pedagogico	3132020353	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
9	1126460144	EMILY ASTRID ALVAREZ LARA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.850	DAYANA YARELY LARA ROJAS	5. Telefonico pedagogico	3142582256	11:05 a. m.	11;20AM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	SI	
10	1126460295	YARETZI KATHERIN MEDINA CUAZALUZAN	2. Cédula ciudadanía	36862295	AMANDA CUAZALUZAN PAI	5. Telefonico pedagogico	3142723419	11;25AM	11;50AM	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	SI	
11	1085948002	JHOAN SEBASTIAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.108.935.495	JESSIKA ANDREA BURGOS MUESES	5. Telefonico pedagogico	3143054007	01;00PM	01;20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
12	1126457828	JHONARY YELSID CHACUA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.358	SANDRA YULISSA CUARAN CHAPID	5. Telefonico pedagogico	3208608683	01;25PM	01;40PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
13	1140015477	ALAN YESSIT CUARAN REVELO	2. Cédula ciudadanía	59.150.119	CLARA ELISA REVELO	5. Telefonico pedagogico	3103930753	01;45PM	02:00PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
14	1130165132	KEIDY ESTEFHANY ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126456984	YULIZA BRISVANI CUARAN REVELO	5. Telefonico pedagogico	3103930753	02;05PM	02;20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
15	1126459616	JAZIEL MARIAN JURADO PALMA	2. Cédula ciudadanía	1.085.899.643	VIVIANA ESTER PALMA	5. Telefonico pedagogico	3103407860	02;25PM	02;40PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
16	1126459642	NICOLAS ALEJANDRO CHAPUEGAL	2. Cédula ciudadanía	1.108.935.448	LEANDRA MILENA CUARAN MURILLO	5. Telefonico pedagogico	3102194921	02;45PM	03;00PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
17	1126459452	MARTIN ELIAS CAVIEDES YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.829	NATHALY JOHANA YARPAZ QUENGUAN	5. Telefonico pedagogico	3126848065	03;05PM	03;20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
18	1126459834	KALETH ALEJANDRO MACROÑERO	2. Cédula ciudadanía	1.006.994.755	JENNIFER DANIELA MADROÑERO LIÑAN	5. Telefonico pedagogico	3206105247	03;25PM	03;40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
19	1126459275	JARED ESMITH GALINDRES ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.911	SHIRLEY ZULENY ORDOÑEZ QUELAL	5. Telefonico pedagogico	3147127207	03;45PM	04;00PM	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
20	1126459255	SAHORI VALENTINA BUSTOS CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41.116.908	MARY ORFA CUELTAN	5. Telefonico pedagogico	3103467334	04;05PM	04;20PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
21	1130165131	ELIAN ESNEIDER ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126456984	YULIZA BRISVANI CUARAN REVELO	5. Telefonico pedagogico	3103930753	04;25PM	04;40PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
22								hh:mm	hh:mm											
23								hh:mm	hh:mm											
24								hh:mm	hh:mm											
25								hh:mm	hh:mm											

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	08:15 a. m.
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	08:35 a. m.
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	08:55 a. m.
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	09:15 a. m.
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	09:35 a. m.
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	09:55 a. m.
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	10:35 a. m.
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	11:00 a. m.
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	11;20AM
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	11;50AM
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	01;20PM
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	01;40PM
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	02;00PM
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	02;20PM
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	02;40PM
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	03;00PM
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	03;20PM
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	03;40PM
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	04;00PM
CUM PLE CON	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	04;20PM
	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	3 y 5	11/12/2020	04;40PM
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

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F.I.A.L.I.MS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 9/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HORMIGAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121203

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. Numero 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 seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abortas 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los numeros de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	10:10:AM
2	1140015924	WILLIAN YERIK CUARAN ARGOTTY	2. Cédula ciudadanía	1085271220	JOHANNA PATRICIA ARGOTTY CUASQUER	1. Telefónico pedagógico	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	10:10:AM
3	1130165167	JHADIEL MATEO DAZA YELA	2. Cédula ciudadanía	1126454413	ADRIANA CILENA YELA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3127410459	8:00:AM	8:15:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	8:00:AM
4	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3213480747	10:35:AM	10:50:AM	SI	5	2	1	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	10:35:AM
5	1126143885	IAN DAVID PANTOJA YELA	2. Cédula ciudadanía	1006997315	LITYI ESMIC YELA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3112103911	11:25:AM	11:40:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	11:25:AM
6	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	2. Cédula ciudadanía	1126455955	CAROLYNE JEINY POSOS LASSO	1. Telefónico pedagógico	3124052500	10:00:AM	10:15:AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	10:00:AM
7	1126459395	JHOSTIN CAMILO CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3148763678	8:25:AM	8:40:AM	SI	7	1	1	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	8:25:AM
8	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1140015890	DEYSY PATRICIA CUASAPUD BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3134246364	8:50:AM	9:05:AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Madre refiere que le falta la vacuna de influenza	8	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	8:50:AM
9	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3224941820	9:40:AM	9:55:AM	SI	9	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	LOS SERVICIOS DE SALUD ATIENDEN LA EPS CAPRESOCA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	9:40:AM
10	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	1. Telefónico pedagógico	3134202159	10:05:PM	10:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	LOS SERVICIOS DE SALUD ATIENDEN LA EPS CAPRESOCA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	10:05:PM
11	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3213210566	11:00:AM	11:15:AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	LOS SERVICIOS DE SALUD ATIENDEN LA EPS CAPRESOCA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	11:00:AM
12	1130164920	JOSELYN HASLEY PINILLA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115457	ESCOLASTICA ORTEGA TORRES	1. Telefónico pedagógico	3133750306	8:00:AM	8:15:AM	SI	12	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	LOS SERVICIOS DE SALUD ATIENDEN LA EPS CAPRESOCA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	8:00:AM
13	1110059566	MARTIN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALEZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3235766270	4:00:PM	4:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	5:40:PM
14	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELTAN ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3148763678	4:20:PM	4:35:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	4:40:PM.
15	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3117782295	6:00:PM	6:15:PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	5:20: PM
16	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDIHT BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3125211235	5:20 PM	5:35:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	5:00:PM
17	1126460129	HELIZA NATALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISEHT INAGAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3223230386	5:40:PM	5:55PM.	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas completas	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	4:00:PM
18	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELIY GENIT ITUYAN ITUYAN	1. Telefónico pedagógico	3144795024	4:40:PM	4:55:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	cuando cumpla dos meses	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	4:20:PM
19	1062330255	KAROL SARAY DIAZ GRIJALBA	2. Cédula ciudadanía	41.117.943	SANDRA MARIA DIAZ CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3138026401-3133889436	5:00:PM	5:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas completas	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 14	11/12/2020	6:00:PM
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!
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR EL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP | 24/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulleth Cuaran y Adriana López **Fecha:11/12/2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Angelitos de vida 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131263**

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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. (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 alimentarios – 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	1126459520	Breiner Stiven Quintero Guzman	2. Cédula ciudadanía	1126459521	Sandra Pacia Guzman Vela	1. telefonico pedagógico	3135219353	10:40am	10:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Madre manifiesta que su hijo ya presenta mejoría en cuanto a su estado de salud.	Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	2:30pm
2	1140010784	Violetta Viveros Suarez	2. Cédula ciudadanía	1103227601	Yulissa Suarez Grijalba	1. telefonico pedagógico	3123668158	1:00pm	1:17pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	4:00pm
3	1126458801	Yeileen Samara Rueda Caipe	2. Cédula ciudadanía	1126140766	Yesin Tatiana Rueda Caipe	1. telefonico pedagógico	3134109160	11:00am	11:15pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	4:25pm
4	1126143038	Adiel David Caipe Hoyos	2. Cédula ciudadanía	1126454278	Zuly Margoth Hoyos Muñoz	1. telefonico pedagógico	3225663360	9:30am	9:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	9:30am
5	1126457475	Girner Emanuel Cabrera Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126453548	Francy Yulieth Muñoz Cordoba	1. telefonico pedagógico	3213474848	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los cinco años 29 de octubre 2020	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	08:00am
6	1140015744	Kenna Daiana Delgado Tello	2. Cédula ciudadanía	1126455574	Idalia Tello Hernandez	1. telefonico pedagógico	3132871290	2:00pm	2:16pm	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	03:16pm
7	1126457724	Kerly Tatiana Pantoja Betancourt	2. Cédula ciudadanía	1126449891	Luz Ely Betancourt Yandún	1. telefonico pedagógico	3205182589	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	8:30am
8	1126459184	Juanjose Ortiz Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1061790165	Danny Valentina Muñoz Cordoba	1. telefonico pedagógico	3123647018	10:00am	10:15 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	2:50pm
9	1126459521	Juan Daniel Ima Monterregro	2. Cédula ciudadanía	1126448250	Leidy Johana Monterregro Tez	1. telefonico pedagógico	3213825783	8:40am	8:57am	SI	7	1	0	1	SI	NO	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	1:00pm
10	1126457591	Edy Santiago Jimenez Bacca	2. Cédula ciudadanía	1126455050	Deisy Francny Bacca Natti	1. telefonico pedagógico	3175621358	8:20am	8:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	9:00am
11	1126458810	Ana Lucia Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	877118848	Ediverto Yandun	1. telefonico pedagógico	3203191533	8: 32pm	8:47pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	por parte del hospital, le fueron a aplicar la vacuna a la casa	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	8:30 a. m.
12	1140015570	Jessica Alejandra Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	877118848	Ediverto Yandun	1. telefonico pedagógico	3203191533	8:32pm	8:47pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	a proxima cita para la vacuna, la usuaria la tiene para cuando cumpla 5 años	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	8:30am
13	1126459961	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1088736716	Richard Anderson Quiroz Caipe	1. telefonico pedagógico	3206906967	2: 00pm	2:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	9:00am
14	1126459710	Jhanna Valeria Pantoja Solarte	2. Cédula ciudadanía	41119701	Carmen Ornaira Solarte Betancur	1. telefonico pedagógico	3144080577	2: 22pm	2: 31pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	10: 00am
15	1123210580	Maria Isabella Cundar Chavez	2. Cédula ciudadanía	1030576033	Rocio Chavez Chicue	1. telefonico pedagógico	3185483614	11:22am	11:38pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	8:00am
16	1126459562	Jhaner Stiven Guaycel Trejo	2. Cédula ciudadanía	1085924935	Lizeth Carolina Trejo Nasamuez	1. telefonico pedagógico	3107930663	10:11am	10: 26am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	11:00am
17	1130160230	Luis Angel Araujo Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	18377482	Yanela del Valle Gonzalez Guaidad	1. telefonico pedagógico	3142994426	3:00pm	3: 15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	2:00pm
18	1126460274	Luis David Lopez Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1126455773	Danyselly Cordoba Alvarez	1. telefonico pedagógico	3145554034	10:34am	10:49am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	2:30pm
19	1126459760	Rihanna Belein Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1126453323	Sandra Patricia Vallejos	1. telefonico pedagógico	3204461196	2:33pm	2:48pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	3:00pm
20	1126459970	Shirley Victoria Arenza Alegria	2. Cédula ciudadanía	1111796393	Sirley Alegria Mompossa	1. telefonico pedagógico	3205514343	3:41pm	3:56pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI		proxima vacuna en enero 2021	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo prácticas 3,5,10 y 14	13/12/2020	09:37am
21																					21													

Firma del agente educativo

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1266 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nilsa Francia Cuarán

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Ronda Negra

Código Unidad de Servicio (UDS): 0000011121267

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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 vacuna actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha asistido 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 que no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (After socials)22. Novedad 1. (Ausencias sociales)	23. Novedad 2. (Ausencias emocionales)23. Novedad 2. (Ausencias emocionales)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)	26. Novedad 5 (Niñ0s alimentaria - consumo)26. Novedad 5. (Niñ0s alimentaria - consumo)	27. Novedad 6. (Niñ0s alimentaria – horarios)27. Novedad 6. (Niñ0s alimentaria – horarios)	28. Novedad 7 (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7 (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Niñ0s alimentaria – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Niñ0s alimentaria – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	1136164983	Juan David Olgrina Córdoba	2. Cédula ciudadanía	1007376321	Yeimy Cordoba	1. Telefónico pedagógico	3177394228	08:00 AM	08:15 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	08:00 AM
2	1126455169	Maria Jose Ortiz Luna	2. Cédula ciudadanía	1126451556	Patricia Luna	1. Telefónico pedagógico	3213063541	08:20 AM	08:35 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	08:20 AM
3	1126143962	Abner Josue Solarte Cuaran	2. Cédula ciudadanía	1062229008	Margoth Cuaran	1. Telefónico pedagógico	3123617308	08:40 AM	08:55 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	08:40 AM
4	1126459407	Helen Tatiana Yonda Pinchao	2. Cédula ciudadanía	1126449470	Sandra Pinchao	1. Telefónico pedagógico	3213614214	09:00 AM	09:15 AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	09:00 AM
5	1126459276	Mariana Isabela Ato Erazo	2. Cédula ciudadanía	1126450722	Magaly Erazo	1. Telefónico pedagógico	3142295755	09:20 AM	09:35 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	09:20 AM
6	1135185016	Sara Valentina Chaacy Gumute	2. Cédula ciudadanía	36293897	Irene Gumute	1. Telefónico pedagógico	3144495736	09:40 AM	09:55 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	09:40 AM
7	1126460103	Yerik Andres Ortiz Cuardo	2. Cédula ciudadanía	1126453910	Mirdee Lucell Cuardo Cuardo	1. Telefónico pedagógico	3206295034	10:20 AM	10:35 AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	10:20 AM
8	1126460147	Carlos Francisco Inkasdy Palacios	2. Cédula ciudadanía	1126459057	Andrea Fernanda Palacios	1. Telefónico pedagógico	3224183302	10:40 AM	11:00 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	10:40 AM
9	1135185136	Jeronimo Pacheco Inkasdy	2. Cédula ciudadanía	69009919	Jovana Andrea Inkasdy Rodriguez	1. Telefónico pedagógico	3123099991	11:05a. m.	11:20 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	11:05a. m.
10	1126459543	Victor Darrin Tununo Ortiz	2. Cédula ciudadanía	1007575865	Yuliana Ortiz Gumute	1. Telefónico pedagógico	3144405736	11:40 AM	11:55a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	11:40 AM
11	1126459569	Drashiton Nayeli Morinda Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1006996466	Angie Lizeth Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3124133413	01:30 PM	01:45 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	01:30 PM
12	1126459768	Leny Marianita Cerando Lame	2. Cédula ciudadanía	1126447367	Elizabeth Lame Pino	1. Telefónico pedagógico	3142006879	01:50 PM	02:05 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	01:50 PM
13	1126143766	Valerin Granit Zambrano Solarte	2. Cédula ciudadanía	1126444799	Nubia Elaritia Solarte	1. Telefónico pedagógico	1122686210	02:10 PM	02:25 PM	SI	6	1	0	2	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	02:10 PM
14	1126459409	Alex David Torres Jimenez	2. Cédula ciudadanía	1065329295	Ruby Dayana Jimenez	1. Telefónico pedagógico	3204358994	02:30 PM	02:45 PM	SI	11	2	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	02:30 PM
15	1126459448	Bianca Sachi Aldana	2. Cédula ciudadanía	1031143439	Sanra Sofia Aldana	1. Telefónico pedagógico	3214063762	02:55 AM	03:10 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	02:55 AM
16	1135185038	Brayan Edinen Grijalba Garcia	2. Cédula ciudadanía	1124857949	Yuri Johana Garcia	1. Telefónico pedagógico	3103139818	03:15 PM	03:30 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	03:15 PM
17	1104847152	Isabel Cristina Montero Diaz	2. Cédula ciudadanía	1085835496	Leny Margoth Diaz	1. Telefónico pedagógico	3157317000	03:35 PM	03:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	03:35 PM
18	1067836895	Erick Sebastian Preciado Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1087106715	Angela Catherine Landazuri	1. Telefónico pedagógico	1019453258	03:55 PM	04:10 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	03:55 PM
19	1126452405	Diana Marcela Hoyos Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126452405	Diana Marcela Hoyos Muñoz	1. Telefónico pedagógico	3232415995	04:15 PM	04:30 PM	SI	6	0	1	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	04:15 PM
20	1126460045	Yaten Salome Chaaua Tamancia	2. Cédula ciudadanía	1123320677	Maria Adriana Tamancia	1. Telefónico pedagógico	3209664299	04:35 PM	04:50 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	SI		NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	04:35 PM
21								hh:mm	hh:mm																									hh:mm	hh:mm

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LI-ALI-MUR	GFI-I-2020
Versión: 4	Página 2 de 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública	

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SONRER

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685600113121274

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									
	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. (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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA
1	1126458925	SARTA NACEQUIA CHALITAS	2. Cédula ciudadanía	1006957191	TATIANA CHALITAS ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3156518080	7:00 a. m.	7:15 a. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
2	1126460117	KEVIN DANIEL OCCARA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1037061317	ANDREA RODRIGUEZ MONCAYO	2. Telefónico seguimiento	3234619320	7:30 a. m.	7:45 a. m.	SI	6	0	1	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1123314586	KARINA BRYITH MORALES NACAVERA	2. Cédula ciudadanía	1006945852	ANA GABRIELA NACAVERA	2. Telefónico seguimiento	3124045186	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1126458791	DYLAN FERNEI ZAMORA MAGARA	2. Cédula ciudadanía	1006950811	SARA JULIANA TASCON MAGARA	2. Telefónico seguimiento	3144598230	8:30 a. m.	8:45 a. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1126457702	YOHARA MELISA CHALACAN ASNAZA	2. Cédula ciudadanía	41120515	NUBIA LICENIA ASNAZA GETIAL	2. Telefónico seguimiento	3128731115	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1126458748	JOSE DUVAN CALDERON VILLA	2. Cédula ciudadanía	41118987	FLORA EDILMA VILLA OCHOA	2. Telefónico seguimiento	3213576010	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1126458804	LEIDER STIVEN GONZALES MAGARA	2. Cédula ciudadanía	1006957668	AURA PATRICIA GONZALEZ MAGARA	2. Telefónico seguimiento	3228408813	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1126458699	NATALY JAZMIN ASNAZA GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1006786084	ILDA MARLENE GUERRON	2. Telefónico seguimiento	3127356174	11:00 a. m.	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1006957211	YARIS MELISSA NAZA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	1006957211	YARIS MELISSA NAZA GUTIERREZ	2. Telefónico seguimiento	3508425066	11:30 a. m.	11:45 a. m.	SI	5	0	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	GESTANTE	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	1126458579	JHONATAN WESLEY ZAMORA TASCON	1. Tarjeta de identidad	1006950811	SARA JULIANA TASCON MAGARA	2. Telefónico seguimiento	3144598230	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	1140010548	SHIRICK MICHELL SOTELO VILLA	2. Cédula ciudadanía	41120577	EVELIA CRISTOLDE VILLA OCHOA	2. Telefónico seguimiento	3133600978	1:30 p. m.	1:45 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	1140010763	WHEYNAR ANDRES NACEQUIA CHALITAS	2. Cédula ciudadanía	1006957191	TATIANA CHALITAS ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3156518080	2:00 p. m.	2:15 p. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13								hh:mm	hh:mm												13										
14								hh:mm	hh:mm												14										
15								hh:mm	hh:mm												15										
16								hh:mm	hh:mm												16										
17								hh:mm	hh:mm												17										
18								hh:mm	hh:mm												18										
19								hh:mm	hh:mm												19										
20								hh:mm	hh:mm												20										
21								hh:mm	hh:mm												21										
22								hh:mm	hh:mm												22										
23								hh:mm	hh:mm												23										
24								hh:mm	hh:mm												24										
25								hh:mm	hh:mm												25										

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

		VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
30. Novedad S. (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
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	9:00 a. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	9:20 a. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	9:40 a. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	10:00 a. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	10:20 a. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	10:35 a. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	11:00 a. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	11:20 a. m.
NO	Cedante dice estar tranquila se cuenta bien	Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	11:35 a. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	1:00 p. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	1:20 p. m.
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	1:39 p. m.
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM1.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIAS DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865114377

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 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 seleccíona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cuál.		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 alimentarios – 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	1126459743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123312083	MILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	1. Telefonico pedagógico	3232214082- 3144695583	7:00 a.m	7:15 a.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	7:00 a.m
2	1126458626	SHAIRA MELANI FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	41101639	NANCY USMA GONZALEZ	1. Telefonico pedagógico	3142369384	7:20 a.m	7:35 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	7:20 a.m
3	1140015449	YANINA SOFIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefonico pedagógico	3206472377	7:40 a.m	7:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	7:40 a.m
4	1126458941	MAITE SELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefonico pedagógico	3206472377	8:00 a.m	8:15 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	8:00 a.m
5	1126459111	VALERIN SALOME JIMENES ESTERILLA	2. Cédula ciudadanía	31568961	MARIA DE LOS ANGUELES ESTERILLA	1. Telefonico pedagógico	3209681223	8:20 a.m	8:35 a.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	8:20 a.m
6	1140015708	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefonico pedagógico	3117475564	8:40 a.m	8:55 a.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	8:40 a.m
7	1126459589	JHICSY SHEIDEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1004598760	NARYELI VIVIANA BENAVIDES	1. Telefonico pedagógico	3504021613	9:00 a.m	9:15 a.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	9:00 a.m
8	1140015686	YILBERTH ERNEY CHINDOY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	112.320.893	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	1. Telefonico pedagógico	3136340527	9:20 a.m	9:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	9:20 a.m
9	1130169036	ERICK ANDRES JOJOA TQUINAZ	1. Tarjeta de identidad	1123200894	KAREN BRYYT TAQUINAZ	1. Telefonico pedagógico	3136340527	9:40 a.m	9:55 a.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	9:40 a.m
10	69029798	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	2. Cédula ciudadanía	69029798	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	1. Telefonico pedagógico	3115303812	3:00PM	3:15 p.m	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	7:00 a.m
11	1077478910	JULIAN ALEXIS PIEDRATA ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	69022808	FELICIANA ARTEAGA BEDOYA	1. Telefonico pedagógico	3508944236	3:20PM	3:35 p.m	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	7:20 a.m
12	1062334466	JHON KENNET TAPIA CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1061793913	TANIA DOREYI CACEDO ORTIZ	1. Telefonico pedagógico	3144857647	3:40PM	3:55 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	7:40 a.m
13	1126458324	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefonico pedagógico	3136394640	4:00PM	4:15 p.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		**PRACTICA 13**	13/12/2020	8:00 a.m
14								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 PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A11.LMS.PP	23/11/2020
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO	Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HORMIGAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121203

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Numero 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 seleccionar 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 medico	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 alimentarios – 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	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	10:10:AM
2	1140015924	WILLIAN YERIK CUARAN ARGOTTY	2. Cédula ciudadanía	1085271220	JOHANNA PATRICIA ARGOTTY CUASQUER	1. Telefónico pedagógico	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	10:10:AM
3	1130165167	JHADIEL MATEO DAZA YELA	2. Cédula ciudadanía	1126454413	ADRIANA CILENA YELA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3127410459	8:00:AM	8:15:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	8:00:AM
4	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3213480747	10:35:AM	10:50:AM	SI	5	2	1	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	10:35:AM
5	1126143885	IAN DAVID PANTOJA YELA	2. Cédula ciudadanía	1006997315	LITYI ESMIC YELA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3112103911	11:25:AM	11:40:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	11:25:AM
6	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	2. Cédula ciudadanía	1126455955	CAROLYNE JEINY POSOS LASSO	1. Telefónico pedagógico	3124052500	10:00:AM	10:15:AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	10:00:AM
7	1126459395	JHOSTIN CAMILO CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3148763678	8:25:AM	8:40:AM	SI	7	1	1	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	8:25:AM
8	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1140015890	DEYSY PATRICIA CUASAPUD BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3134246364	8:50:AM	9:05:AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Madre refiere que le falta la vacuna de influenza	8	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	8:50:AM
9	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3224941820	9:40:AM	9:55:AM	SI	9	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	LOS SERVICIOS DE SALUD eh?dsbaAkPvDAt25t3Cf+	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	9:40:AM
10	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	1. Telefónico pedagógico	3134202159	10:05:PM	10:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	LOS SERVICIOS DE SALUD eh?dsbaAkPvDAt25t3Cf+	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	10:05:PM
11	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3213210566	11:00:AM	11:15:AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	LOS SERVICIOS DE SALUD eh?dsbaAkPvDAt25t3Cf+	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	11:00:AM
12	1130164920	JOSELYN HASLEY PINILLA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115457	ESCOLASTICA ORTEGA TORRES	1. Telefónico pedagógico	3133750306	8:00:AM	8:15:AM	SI	12	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	LOS SERVICIOS DE SALUD eh?dsbaAkPvDAt25t3Cf+	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	8:00:AM
13	1110059566	MARTIN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALEZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3235766270	5:40:PM	5:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	5:00:PM
14	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELTAN ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3148763678	4:40:PM	4:55:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	4:20:PM.
15	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3117782295	5:20:PM	5:35:PM.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	6:00:PM
16	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDIHT BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3125211235	5:00:PM	5:15:PM.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	4:00:PM
17	1126460129	HELIZA NATALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISEHT INAGAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3223230386	4:00:PM	4:15:PM.	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas completas	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	5:40:PM
18	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELIY GENIT ITUYAN ITUYAN	1. Telefónico pedagógico	3144795024	4:20:PM.	4:20:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	cuando cumpla dos meses	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	4:40:PM
19	1062330255	KAROL SARAY DIAZ GRIJALBA	2. Cédula ciudadanía	41.117.943	SANDRA MARIA DIAZ CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3138026401-3133889436	6:00:PM	6:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas completas	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRACTICA 14	13/12/2020	5:20:PM
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

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A11.LMS.PP	23/11/2020
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO	Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Publica	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOBOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121330

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									
	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. (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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA
1	1120071716	CHAMORRO QUIGUANAS JEINER DANIEL	2. Cédula ciudadanía	1.135.459.036	YESICA QUIGUANAS	1. Telefónico pedagógico	3118773923	7:30am	7:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO		INFLUENZA 20 OCTUBRE	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	112334362	YERALDIN ISABELA GIRALDO CAPAZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.607	BRYIT NATALIA CAPAZ	1. Telefónico pedagógico	3233070337	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1126437679	SEK YU CAPAZ POSOS	2. Cédula ciudadanía	18.158.052	MARIO ADOLFO CAPAZ	1. Telefónico pedagógico	3143491783	8:15am	8:30am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1126438883	SAMIR ALEJANDRO PETECHE PASU	2. Cédula ciudadanía	1.006.994.878	KERLIN VANESA PASU	1. Telefónico pedagógico	3143491783	8:35am	8:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1061440563	HANNER JESID GIRALDO MEZA	2. Cédula ciudadanía	1.122.336.660	SANDRA MEZA RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3206266210	9:00am	9:15am	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1126468503	KATHERIN MELINA MUESES VILLANO	2. Cédula ciudadanía	1122783277	DEYCI MARCELA VILLANO BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3138660548	9:20am	9:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	1060126963	LENNER SANTIAGO YATACUE SECUE	2. Cédula ciudadanía	2061/0004	ESMERALDA YATACUE SECUE	1. Telefónico pedagógico	3125041986	9:40am	9:55am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1126458503	ARLEYN HINPANO CAPAZ IPIA	2. Cédula ciudadanía	1003374819	YULIETH IPIA SILVA	1. Telefónico pedagógico	3147063968	10:00am	10:15am	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1130164839	YAZMIN ALEJANDRA ROMO YATACUE	2. Cédula ciudadanía	1006998481	ANA NELLY YATACUE ULCUE	1. Telefónico pedagógico	3206176086	10:20am	10:30am	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
10	1140015895	JHEINS ALEJANDRO YATACUE BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1006996042	ANA LUCEIDA BRAVO YANDI	1. Telefónico pedagógico	3122141610	10:40am	10:55am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	1126459784	NAYARITH ZAMARA YATACUE ULCUE	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.481	NELLY YATACUE	1. Telefónico pedagógico	3206176086- 3126975472	11:00am	11:25am	SI	4	2	0	2	SI	SI	SI	SI		PROXIMA VACUNA 11 FEBRERO 21	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	1140016981	NEINAR DANIEL MEZA CHINDOY	2. Cédula ciudadanía	1120217478	MARIA TERESA CHINDOY JAMIOY	1. Telefónico pedagógico	3203391754	11:25am	11:50am	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
13								hh:mm	hh:mm												13									
14								hh:mm	hh:mm												14									
15								hh:mm	hh:mm												15									
16								hh:mm	hh:mm												16									
17								hh:mm	hh:mm												17									
18								hh:mm	hh:mm												18									
19								hh:mm	hh:mm												19									
20								hh:mm	hh:mm												20									
21								hh:mm	hh:mm												21									
22								hh:mm	hh:mm												22									
23								hh:mm	hh:mm												23									
24								hh:mm	hh:mm												24									
25								hh:mm	hh:mm												25									

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

		VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	7:30am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	11:00am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	8:15am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	8:35am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	9:00am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	9:20am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	9:40am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	10:00am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	10:40am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	11:10am
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	3:00pm
NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	11:55am
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm
			dd/mm/aaaa	hh:mm

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURÑA ARDILA SANDOVAL

Fecha: 11-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AMIGUITOS DEL MUNDO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.6883E+12

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, 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.	No.	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 alimentarios – 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	1.126.460.052	DYLAN STIBEN PEREZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1126452940	SANDRA MILENA BRAVO GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	3112483997	11: 00 am	11:15 a. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	11:00 a. m.
2	1 126.459.876	NATAS FERNANDO NATACUAS ARAUJO	551827/11		DEYANIRA SAMBONI	1. Telefónico pedagógico	3144758866	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	2	1	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	11:20 a. m.
3	1.126.459.936	VICTOR MANUEL PORTILLA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	10599008313	YUDY TATIANA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3154587613	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	11:40 a. m.
4	1.126.460.056	GABRIELA ISABELL BRAVO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995982	YUSITNY YINETH ALVAREZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3232819597	12:20 p. m.	12:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	12:00 p. m.
5	1.126.460.071	EVANGHELIN SOFIA TIMANA CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1126452711	MARLY CARDENAS	1. Telefónico pedagógico	3123270672	1:15 p. m.	1:30 p. m.	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	12:50 p. m.
6	1.130.165.025	YEIFER ALEXANDER CABRERA ESCUE	2. Cédula ciudadanía	1126451943	CLAUDIA EDITH ESCUE ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3114604052	1/35 PM	1/50 PM	SI	9	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	1/35 PM
7	1.130.165.074	ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1122336972	ONEIDA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3102647564	2:00PM	2:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	2:oo pm
8	1130165049	RUBEN ESTIVEN MARTINEZ PEJENDINO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.251	PAULINA PEJENDINO	1. Telefónico pedagógico	3142953384	09:53am	10:08am	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	2:20 p. m.
9	1.130.165.088	JUAN ESTEBAN LUGO BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126444621	GLADYZ FABIOLA BENAVIDES TORO	1. Telefónico pedagógico	3223023467	2:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	2:40 p. m.
10	1.130.165.107	NASLYN SALOME SANCHEZ LUGO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.943	YERLY VERONICA LUGO LENIS	1. Telefónico pedagógico	3144330398	15:00	15:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	3:oopm
11	1.124.868.344	DARA ELIZABETH LOPEZ LATIN	2. Cédula ciudadanía	1006961772	LEIDY CAROLINA LATIN CHATE	1. Telefónico pedagógico	3202474062	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	3:45 p. m.
12	1.126.143.753	BENJAMIN ALBEIRO JURADO RUANO	2. Cédula ciudadanía	1126455802	PAOLA ANDREA RUANO INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3138141535	4/10 PM	4:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	4/10 PM
13	1126459296	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	2. Cédula ciudadanía	1004641309	KAROL TATIANA BONILLA ARAUJO	1. Telefónico pedagógico	3208557918	11: AM	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	4/30/PM
14	1126459308	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126453089	LEYDI MARIBEL CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3123907000	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	11:20 a. m.
15	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL AREVALO	2. Cédula ciudadanía	41120732	CARMEN ZORAIDA AREVALO	1. Telefónico pedagógico	3108192527	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	11:40 a. m.
16	1126459702	HIAN EMMANUEL GARCIA CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1122336286	JENIFER DANIELA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3206919476	12:00 p. m.	12:15 p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	12:00 p. m.
17	1126459741	BENJAMIN TAPIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126457699	MARIA JOSE TAPIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3122004083	12:50 p. m.	1:05 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	12:50 p. m.
18	1126459819	SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1126455637	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	1. Telefónico pedagógico	3223227606	1:10 p. m.	1:25 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	1:00: P. m.
19	20140803103904BCLA P79^7F7EC5E3B0D6F1 5717	RODRIGUEZ GRANADO JHONDEIKER ALEXANDER	3. Cédula de extranjería	18.586.861	MAURA GRANADO	1. Telefónico pedagógico	3209104344	09:21am	09:36am	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	09:21am
20	1.126.459.979	MATIAS ALEJANDRO PANTOJA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126449167	PAOLA JAZMIN MARTINEZ CHAPUEL	1. Telefónico pedagógico	3104803457	**2:40 p. m.**	2:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	2:40 p. m.
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 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.A.LLMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127552

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. Numero 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. Telefono	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 cuál.
1	1121079920	ASHLY VALERIA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	41.120.911	ROSARITO MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3144293252	7:20am	7:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS
2	1126459338	MATIAS DAVID WINCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.130.164.505	YULI GARZON	1. Telefónico pedagógico	3124045085	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS
3	1126457509	DIAZ REYES LUISA FERNANDA	2. Cédula ciudadanía	1.118.168.041	MARICELA REYES TORREZ	1. Telefónico pedagógico	3115772931	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO
4	1126457945	DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	27.444.836	NIVIA CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3144051138	8:50am	9:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS
5	1130164938	ASHLEY SOFIA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1004593153	NEYIFER CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3112794388	9:20am	9:35am	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA
6	1126459528	AVILAN SEBASTIAN BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123312494	INGRITH CORTEZ	1. Telefónico pedagógico	3209644722	9:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	vacunado
7	1126457303	YAIR EMIRO CUAZALUZAN	2. Cédula ciudadanía	1006788652	YADARY CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3208489028	10:10am	10:25am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS
8	1126459890	EMILE STEFANI CUAZALUZAN CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1006788652	YADARY CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3208489028	10:35am	10:40am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS
9	1130164973	DANIEL ALEJANDROAGUDELO VERA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.057	GABRIELA VERA	1. Telefónico pedagógico	3136162921	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS
10	1139964267	SANTIAGO NASTACUAZ	2. Cédula ciudadanía	1089289460	CLAUDIA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3229153589	11:00am	11:20am	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS
11	1140015520	JHOSELIN ISABELA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1004696041	LENIS HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3223667844	11:25am	11:40am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS
12	1126460041	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.878	ROSALBINA RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3112794388	12:00am	12:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	Al dia
13	1140015700	SURY SORELY GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	27.444.993	ROSA CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3112794388	12:20pm	12:35pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS
14	1130165554	SEVILLANO BOLAÑOS SARA VALENTINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEISY LORENA BOLAÑOS	1. Telefónico pedagógico	3142244529	11:15am	11:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	proxima vacunal cuando cumpla el año de vida. el 5 la llevaron a [illegible]
15	1130164951	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	1. Telefónico pedagógico	3209722313	1:10pm	1:25pm	SI	10	3	0	3	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS
16	1004593153	NEYIFER CIFUENTES ORTIZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.593.153	NEYIFER CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3208875085	1:30pm	1:45pm	SI	2	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO
17	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	2. Cédula ciudadanía	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3138446528	1:40pm	1:55pm	si	3		1	0	si	si	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO
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.	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 alimentarios – 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	7:20am
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	7:50am
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	08:16am
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	8:50am
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	9:20am
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	9:50am
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	10:10am
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	10:35am
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	10:50am
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	2:00pm
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	11:25am
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control Cyl204-02-2021	Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	12:00am
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	12:20pm
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control CyD 04-03-2021	Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	11:15am
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	1:10pm
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	1:30pm
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo Practica: 14	13/12/2020	1:40pm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENERSE DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENERSE DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LAJ-LAN-PP	15012009
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas Ocando

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): _____ Reyitos de sol _____

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 868650012171046

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACION 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", ¿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.	No.	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)22. Novedad 1. (Ollas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ollas comunitarias)23. Novedad 2. (Ollas comunitarias) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentes situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presentes situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar sola o jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar sola o jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Habita alrededores – consumo)26. Novedad 5. (Habita alrededores – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Habita alrededores – horarios)27. Novedad 6. (Habita alrededores – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Habita alrededores – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Habita alrededores – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los numeros de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
																																			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126455316	Samuel Arley Rojas Gamboa	C. Ciudadanía	1126457578	Yuleidy Gamboa Ospina	Peque Talentos	3136806304	08:20 AM	08:35 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	08:00 AM
2	1088955273	Annie Valeria Prado	C. Ciudadanía	1007081348	Yurley Ariza Hoyos	Peque Talentos	3156261157	08:40 AM	08:55 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	08:20 AM
3	1126455402	Dainer Alexander Carbono	C. Ciudadanía	1126455044	Diana Maribel Montero Pinto	Peque Talentos	3145912356	09:00 AM	09:15 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	08:40 AM
4	1126143257	Jhon Sebastian Rea Morales	C. Ciudadanía	1085256441	Martha Cir Jesus Morales	Peque Talentos	3203860056	09:20 AM	09:35 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	09:00 AM
5	1126459858	Dnarfer Emmanuel Camacho	C. Ciudadanía	1126455144	Yenni Margarita Gil Alvarez Zamudio	Peque Talentos	3206453998	09:40 AM	09:55 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	09:20 AM
6	1126459857	Dorian Santiago Cordova	C. Ciudadanía	1083891034	Yaneth Gutierrez Gallardo Yaneis	Peque Talentos	3209713584	10:20 AM	10:35 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	09:40 AM
7	1126459767	Erike Michel Delgado Erazo	C. Ciudadanía	1126455419	Patricia Yamila Erazo	Peque Talentos	3212743579	10:40 AM	11:00 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	10:20 AM
8	1126459583	Lorens Sharith Medina Chanquez	C. Ciudadanía	1126452356	Yuriana Chanquez	Peque Talentos	3217983381	02:00 PM	02:15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	?. Otro	Durante el periodo de aislamiento	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	10:40 AM
9	1126459399	Nicoll Sanky Mateo Salas	C. Ciudadanía	25396122	Heleord Yonavi Salas	Peque Talentos	3200934698	02:20 PM	02:35 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	?. Otro	Durante el periodo de aislamiento	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	11:05a. m.
10	1126459378	Lesly Valentina Tello Montero	C. Ciudadanía	1006996242	Jeaira Tello Montero	Peque Talentos	3142660578	02:40 PM	02:53 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	?. Otro	Durante el periodo de aislamiento	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	11:40 AM
11	1126459510	Sofia Valeria Figueroa Ingurlan	C. Ciudadanía	1126453225	Deisy Yurlein Ingurlan	Peque Talentos	3213086685	03:00 PM	03:15 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	?. Otro	Durante el periodo de aislamiento	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	01:30 PM
12	1126459422	Eineen Nicole Vilosta Andrade	C. Ciudadanía	1006990602	Damelia Vilosta Andrade	Peque Talentos	3144364106	03:20 PM	03:35 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	?. Otro	Durante el periodo de aislamiento	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	01:50 PM
13	1124150675	Dnarfer Samantha Cuevas Nerwaez	C. Ciudadanía	V- 29011556	Yeneska Dinnora Nerwaez	Peque Talentos	3148150166	03:40 PM	03:55 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	02:10 PM
14	1130195048	Mariajosé Damar Torres Prieto	C. Ciudadanía	1126452305	Ana Lucia Prieto	Peque Talentos	3212904539	04:00 PM	04:15 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 10 y 14	13/12/2020	02:30 PM
15								hh:mm	hh:mm												15														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AS.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUE

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NAWAWA

Código Unidad de Servicio (UDS): 0.68816+12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Numero 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, segùn 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 seleccíona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cuál.		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 alimentarios – 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	1126459764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	2. Cédula ciudadanía	41.115.844	MARIA ELENA LOPEZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3202412195	10: AM	10:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	3:40 p. m.
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadanía	1.264.518.777	JANEXI MINGLAY FAJARDO SOLARTEE	1. Telefónico pedagógico	3213717222	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	11 AM
3	1.126.460.219	JUAN ESTEVAN ARTEAGA CHASOY	2. Cédula ciudadanía	1006742527	DIANA MARCELA CHASOY GUERRA	1. Telefónico pedagógico	3213049909	9 AM	9:15 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	8:40 a. m.
4	1126460238	AVI CELESTE CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadanía	1006998131	EDIHT CHASOY QUINCHOA	1. Telefónico pedagógico	3144273374	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	2:20 p. m.
5	1182713373	ESLY GABRIELA CORDOBA BATANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.155	ELSA BATANCOURT AGUILAR	1. Telefónico pedagógico	3102828350	3:20 PM	3:35 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	2 PM
6	1126459344	TAMMY VICTORIA TOBAR VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	41.120.233	ARACELY LILIANA VILLOTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3112867077	3:40 p. m	3:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	8 AM
7	1126459500	PAULETT ISABEL MORA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.669	LUISA MARIA HERNANDEZ VILLAREAL	1. Telefónico pedagógico	3207134309	11 AM	11:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	2: 40PM
8	1126459243	SAMUEL FERNANDO ALVAREZ COLORADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.100	DANIELA COLORADO PAZ	1. Telefónico pedagógico	3234758338	8:40 a. m.	8:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	9:20 AM
9	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.411	OSCAR FERNANDO MONTES	1. Telefónico pedagógico	3223214031	3228596212	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	3 PM
10	1126459539	DYLAN SANTIAGO CORAL REGALADO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.680	FANNY MARIA CORAL REGALADO	1. Telefónico pedagógico	3227591142	2 PM	2:12 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	11:40 a. m.
11	1126459329	THIAGO GERARIT PEREZ LASSO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.517	ANA SELENI LASSO	1. Telefónico pedagógico	3175052453	9:40 AM	9:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	8:20 AM
12	1130165040	RHODE ABIGAIL BOLAÑOS ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.736	CONSUELO EVELIN ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3124045634	3143419723	10:40 a. m.	10:40 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	10: AM
13	1126143298	LAUREN DANIELA IRALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3219078287	3 PM	3:15 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	11:20 a. m.
14	1126460230	MARIA LUISA IRALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3219078287	8 AM	8:15 a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	9:40 AM
15	1126459240	JHONATAN DAVID ZUÑIGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3124045634	2: 40PM	2:55 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	10:40 a. m.
16	1126459544	EVELYN NAYARIT ZUÑIGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3124045634	9:20 AM	9:35 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	3:20 PM
17	1140015451	DANNA MARIANA YELA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	12.855.247	FIDEL AFRANIO CASTILLO JURADO	1. Telefónico pedagógico	3204406115	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	9 AM
18	1140015542	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	2. Cédula ciudadanía	98.074.121	HECTOR ARMANDO BURBANO ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3127277337	8:20 AM.	8:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14 REFUERZO	13/12/2020	10:20 a. m.
19																					19														
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!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS 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.LM5.PP	24/11/2020
Versión 4	Página 2 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAYRA ROCIO ORTEGA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685511131182

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 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 seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	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 alimentarios – 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	1.126.460.072	MARILLULY TATIANA DAZA BURBANO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.581	VERONICA LOPEZ BELTRAN	1. Telefónico pedagógico	3118756810	7:40 a. m.	8:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	si	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	2:00 p. m.
2	1.126.460.173	NAYELI LIZETH BASTIDAS MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.048	MAGALY ROOD MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3202247876	8:30 a. m.	8:45 a. m.	SI	7	0	1	0	SI	NO	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	2:30 p. m.
3	1.126.459.396	CALEB MATHIAS PERDOMO BENAVIDEZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.879	BLANCO FLOR BENAVIDEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3134025904	8:10 a. m.	8:25 p. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	2:55 p. m.
4	1.126.459.426	MAICOL JHEDINSON RODRIGUEZ JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.004.635.922	ZULI ESTEFANI JURADO CALDON	1. Telefónico pedagógico	3205842142	8:55 a. m.	9:10 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	9:25 a. m.
5	1.126.459.851	ERIS DAYANA CUARAN QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.693	MARGOTH YOLANDA QUIROZ MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3125382705	9:15 a. m.	9:30 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	9:40 a. m.
6	1.140.015.806	DANIELA CRISTINA PUERRES JACANAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACANAMEJOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3112436751	9:40 a. m.	9:55 a. m.	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	3:00 p. m.
7	1.140.015.806	CRISTIAN DANIEL PUERRES JACANAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACANAMEJOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3112436751	10:05 a. m.	10:20 a. m.	SI	0	0	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	3:25 p. m.
8	1.080.070.222	EMILY SOFIA LATIN VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.004.667.671	DANA VALENTINA VALENCIA BARCO	1. Telefónico pedagógico	3222575971	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	3:45 p. m.
9	1.080.704.882	IAN ESTEBAN PIEDRAHITA BARCO	2. Cédula ciudadanía	24.694.831	LUZ ELENA BARCO ARCHAVE	1. Telefónico pedagógico	3115515539	10:55 a. m.	11:10 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	11:40 a. m.
10	1.126.459.161	SARA VALENTINA CORAL BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.162	SANDRA PAOLA BRAVO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3222551025	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	12:00 p. m.
11	1.080.267.297	HELEN GABRIELA MUÑOZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.152.923	ANGIE MILENA ORDOÑEZ TORO	1. Telefónico pedagógico	3114727769	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	12:25 p. m.
12	1.140.015.333	EYSEN IVAN VASQUEZ ROMO	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.887	ANYELA YAMILE ROMO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3135627698	4:00 p. m.	4:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	1:00 p. m.
13	1.130.164.915	LEONARDO ALEXANDER BASTIDAS DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.915	LUZ ANGELA DIAZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213811975	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	1:25 p. m.
14	1.130.164.861	JUSTIN DAVINSON MONTENEGRO SOTELO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.996	SANDRA LUCY SOTELO TORO	1. Telefónico pedagógico	3143167225	1:25 p. m.	1:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	1:45 p. m.
15	1.126.457.868	KRISTAL NICOL BENITES TAPIA	3. Cédula ciudadanía	1.126.449.984	LEIDY VIVIANA TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3114746269	1:50 p. m.	2:10 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	5:00PM
16	1.126.459.671	CHARLOTTE NIARA ERAZO MONTENEGRO	3. Cédula ciudadanía	41.120.409	MILENA OSIANI MONTENEGRO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3207510495	2:25 p. m.	2:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	4:20 p. m.
17	1.126.459.536	NIXON CALETH ALVAREZ CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.739	YESICA MARIBEL CAICEDO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3138946984	3:00 p. m.	3:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	8:00 a. m.
18	1126143818	SANTIAGO ALEJANDRO SILVA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.114	MILADDY ANDREA BENAVIDES CHAVES	1. Telefónico pedagógico	3212108546	3:25 p. m.	3:40 p. m.	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	8:25 a. m.
19	1.126.459.623	JOSTIN ORTIANO PIPICANO DUARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.522	LIBBY CRISTINA DUARTE SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3228937395	5:00 p. m.	5: 15 P M	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECIO LA PRACTICA Nº 14	13/12/2020	8:40 a. m.
20								hh:mm	hh:mm																							dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm																							dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm																							dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																							dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																							dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1266 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ADRIANA PATRICIA JUAGIBEKY AREVALO

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUNDO MAGICO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 868601131192

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Asrtas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Asrtas 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 alimentarios – 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	1.140.015.633	MAIA ESTEFANI ALVAREZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	9:00AM	9:15AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	8:20AM
2	1.069.772.193	DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	9:20AM	9:35AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	8:40AM
3	1.126.459.674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	9:40AM	9:55AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	9:00AM
4	1.140.015.606	EILYN SALOME MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	10:00AM	10:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	9:20AM
5	1.140.015.866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3204702797	10:20AM	10:35AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	9:40AM
6	1.104.956.813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3202758475	10:40AM	10:55AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	10:00AM
7	1126459985	LAVAO VALENCIA WESLEY	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROMELIA VALENCIA	3. Telefónico psicosocial	3147696648 - 3143378503	10:00AM	10:30	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	7	0	0	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza acompañamiento psicosocial a la familia del niño Maxdiel Lavao Valencia	Acompañamiento psicosocial	13/12/2020	10:20AM
8	1.140.015.860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3136217165	11:20AM	11:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	10:40AM
9	1.126.459.091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	11:40AM	11:55AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	11:00AM
10	1126460211	PAULINA ALEJANDRABENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	1:00PM	1:15PM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	11:20AM
11	1.126.459.374	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.857.093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	1. Telefónico pedagógico	3113085742	1:20PM	1:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	11:40AM
12	1.126.459.911	CHAYRA ALEJANDRA GOMEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.086.694.015	MARIA MARYURI ROSERO PIALEJO	1. Telefónico pedagógico	3127544991	1:40PM	1:55PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	1:00PM
13	1.104.837.429	JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA	2. Cédula ciudadanía	1.130.670.544	BLANCA NUBIA SOTELO MACANILLA	1. Telefónico pedagógico	3143423480	2:00PM	2:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	1:20PM
14	1.126.459.650	ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1007194311	YENNIFER CORDOBA GALLEGO	1. Telefónico pedagógico	3125953755	2:20PM	2:35PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	1:40PM
15	1.126.460.085	JHANNA GISNETH EGAS CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJO	1. Telefónico pedagógico	3107968445	2:40PM	2:55PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	2:00PM
16	1.140.015.810	JHOEENS STHEYDEN URRESTI CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJO	1. Telefónico pedagógico	3107968445	3:00PM	3:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	2:20PM
17	1126459343	DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.747	YESSICA SHIRLEY BURBANO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3123236295	3:20PM	3:35PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	2:40PM
18	1.126.143.570	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.822	ALEXANDRA YAMILETH CORDOBA MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3108120104	3:40PM	3:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	3:00PM
19	1.126.458.493	ERICK SANTIAGO GOMEZ EGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.986	NUBIA GRACIELA EGAS FERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3107968445	4:00PM	4:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	3:20PM
20	1.126.459.244	KEINER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1.007.012.399	SARA VANESSA MELO POTOZI	1. Telefónico pedagógico	3202975016	4:20PM	4:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	3:40PM
21	1.130.164.963	MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.520	NURY LILI LOPEZ BENAVIDEZ	1. Telefónico pedagógico	3138560795	4:40PM	4:55PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	4:00PM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DULCE ANGELITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131217

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. Telefono	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 Pisos y ventanas SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacuna 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alerta sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alerta 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 y aparte) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – humanos) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55:PM	4:10:PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	3:55:PM
2	1140015940	VALERY BRIGITH ITUYAN CUASQUIER	2. Cédula ciudadanía	1085943323	ANDREA MILENA CUASQUIER CUASQUIER	1. Telefónico pedagógico	3143600844	4:00:PM	4:20:PM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	4:00:PM
3	1130165130	JHADER ESNEIDER MORÁN CORTÉS	2. Cédula ciudadanía	1080161053	ERICA CARMELA CORTEZ GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3124683455	3:10:PM	3:17:PM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	3:10:PM
4	1123336649	SARA YULIETH ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55:PM	4:10:PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	3:55:PM
5	1140015894	PAULA NATALIA MORALES CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006996540	JENNY ARACELY CUELTAN MORA	1. Telefónico pedagógico	3143600844	3:30:PM	3:50:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	3:30:PM
6	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126455430	MARIA NATALIA CHIRAN CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3209827276	2:30:PM	2:50:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	2:30:PM
7	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	1. Telefónico pedagógico	3124683455	12:00:PM	12:15:PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	12:00:PM
8	1126459150	SEBASTIAN DARIO ALVAREZ CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1126451101	ROSMERY SIRLEY ALVAREZ CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3143600844	2:25:PM	2:40:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	2:25:PM
9	1140015812	DILAN JOHAN CUARAN DUEÑAS	2. Cédula ciudadanía	1126446341	NABEIBA DUEÑAS BELALCAZAR	1. Telefónico pedagógico	3219186282	2:00:PM	2:20:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	2:00:PM
10	1126459046	KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126451752	DEISI AMANDA CUELTAN ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	316458755	2:30:PM	2:50:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	2:30:PM
11	1140015552	JOSENID KHATALELLA DUEÑAS RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1123309324	MERY SORANYI RIVERA YUMBO	1. Telefónico pedagógico	3107587885	4:30:PM	5:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	4:30:PM
12	1087049369	MARIA JOSE ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145303	MAITE ESPERANZA MARROQUIN MARROQUIN	1. Telefónico pedagógico	3209708200	3:55:PM	4:10:PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	3:55:PM
13	1140015435	DANIEL DAVID ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	1. Telefónico pedagógico	3124683455	3:30:PM	3:45:PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	REFUERZO PRACTICA	13/12/2020	3:30:PM
14								hh:mm	hh:mm												14													dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm												15													dd/mm/aaaa	hh:mm
16																					16														
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!
Tenga cuidado de no incluir en su impresión el cuidado y otros PIPE NO CONTROLADO
LAS DATAS PREIMPRESAS NUNCA PUEDEN SER MODIFICADAS, SOLO POR LA OFICINA DE SISTEMAS DE LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF Y A LA HORA DE USO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLANAS DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680117249

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 seleccina en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1120071620	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452430	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	1. Telefonico pedagógico	3134312348	10:00 a.m	10:15 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
2	1.126.460.308	ASHLY CEBALLOS CUASTUMAL	2. Cédula ciudadanía	1.126.498.872	VERONICA ALEXANDRA CUASTUMAL REINA	1. Telefonico pedagógico	3100736655	10:20 a.m	10:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
3	1.130.165.094	ALISON STEFANY TATICUAN CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.161	JOHANA VANESA CASANOVA YELA	1. Telefonico pedagógico	3123334058 3200904312	10:40 a.m	10:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
4	1140015862	JOHAN STIVEN CASANOVA YELA	2. Cédula ciudadanía	41117327	SANDRA CARMENZA YELA MELO	1. Telefonico pedagógico	3206273749	11:00 a.m	11:15 a.m	SI	6	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
5	1126459360	DAILYN STEFANY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefonico pedagógico	3219918642	11:20 a.m	11:35 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
6	1126458530	EILYN SARAY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefonico pedagógico	3219918642	11:40 a.m	11:55 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
7	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126455667	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	1. Telefonico pedagógico	3118066824	12:00 p.m	12:15 p.m	SI	9	2	0	1	SI	SI	SI	SI	NA	NA
8	1126143310	DANYI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458905	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	1. Telefonico pedagógico	3115034120	1:00 p.m	1:15p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
9	1140015442	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126447837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	1. Telefonico pedagógico	3203985883	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
10	1126458827	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1010062296	YUDILORENA MUÑOZ	1. Telefonico pedagógico	3142183132 - 3112150010	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
11	1126459563	SARAH VICTORIA CUARAN MAMAN	2. Cédula ciudadanía	1193544114	LAURA CAMILA MAMAN GONZALEZ	1. Telefonico pedagógico	3183831886	2:00 p.m	2:15 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
12	1083934481	MARA SALOME VILLA ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1077869736	LINA MARCELA ALVARADO CASTILLO	1. Telefonico pedagógico	3156222455	2:20 p.m	2:35 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
13	1130164853	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457552	JOHANA DELCARMEN SALAZAR GENEY	1. Telefonico pedagógico	3108696659	2:40 p.m	2:55 p.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
14	1030698110	SALMA LEIA REINOSO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454789	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	1. Telefonico pedagógico	3122188217	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
15	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41120462	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	1. Telefonico pedagógico	3117656440	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
16	1040755541	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126455213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	1. Telefonico pedagógico	3100058904	3:40 p.m	3:55 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
17																				
18																				
19																				
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.	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 alimentarios – consume 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	10:00 a.m
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	10:20 a.m
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	10:40 a.m
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	11:00 a.m
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	11:20 a.m
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	11:40 a.m
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	12:00 p.m
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	1:00 p.m
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	1:20 p.m
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	1:40 p.m
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	2:00 p.m
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	2:20 p.m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	2:40 p.m
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	3:00 p.m
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	3:20 p.m
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/12/2020	3:40 p.m
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 ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se encontrara como COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICAS DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.ALLIMS.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURORA ARDILA SANDOVAL

Fecha: 11-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LUZ DEL AMANECER

Código Unidad de Servicio (UDS): 868011120155

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. Numero 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.	No.	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 alimentarios – 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	1126459746	YOSTIN KALETH MELO CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3142285496	8:15 a. m.	8:30 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	9:30 a. m.
2	1130164886	DILAN ARLEY CULCHAC CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.822	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144231654	9:40 a. m.	10:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	8:25 a. m.
3	1140015509	DEIMAR FELIPE TOBAR CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146357090	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	10:15 a. m.
4	1140015572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	41.120.333	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213825784	11:50 a. m.	12:10 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	10:40 a. m.
5	1140015661	YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	27.126.227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3136392637	12:50 p. m.	1:12 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A	5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	7:50 a. m.
6	1126458196	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	690085091	MARIA RUBIELA PISTALA	1. Telefónico pedagógico	3202590090	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	2:20 p. m.
7	1126459053	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146357090	2:50 p. m.	3/05 PM	SI	7	3	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	2:50 p. m.
8	1126459267	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115589	ROSALBA CUARAN GUERRA	1. Telefónico pedagógico	3134383830	3:20 p. m.	3:35 p. m.	SI	11	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	3:20 p. m.
9	1126459441	NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3118764191	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	3:45 p. m.
10	1126459523	OSCAR IVAN RUANO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452809	DEISY VIVIANA PINCHAO JURADO	1. Telefónico pedagógico	3132560905	4/10 PM	4:25 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	10	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	4:10 p. m.
11	1140015928	BREINER ALEXANDER CUARAN CULCHAC	2. Cédula ciudadanía	1007816234	LUISA FERNANDA CUARAN CULCHAC	1. Telefónico pedagógico	3104408320	4:30 p. m.	4:45 p. m.	SI	8	0	1	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	11	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	4:30 p. m.
12	1.130.165.141	JEINER ALDEMAR CUELTAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.915	SORAIDA EDILMA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3122715255	4.50 PM	5:05 p. m.	SI	7	3	O	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	12	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE FORTALECE LA PRACTICA 14	13/12/2020	4:50p. m.
13								hh:mm	hh:mm												13														
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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURORA MERLIS GOMEZ DIAZ | **Fecha:** 13-ene-20 | **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** AMIGUITOS DEL MUNDO | **Código Unidad de Servicio (UDS):** 4209020-13

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 fosas y ventosa 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 ha tenido accidita y 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 multiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro" mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ciertos eventos) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ciertos eventos) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Personas diferentes de niñez en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fallecimiento dentro o fuera) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Niñez diferentes - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Niñez diferentes - Violencia) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Gestantes/lactantes) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Niñez diferentes - consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Gestantes nuevas/otras) 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	1.126.460.052	DYLAN STIVEN PEREZ BRAVO	C. Cédula ciudadanía	1126460960	SANDRA MILENA BRAVO GUANOTAS	1. Telefónico pedagógico	3014388997	11:40 am	11:55 a. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	11:00 a. m.
2	1.124.884.873	ANYIMPERADRO MATRICULME MALO	C. Cédula ciudadanía	1124847741	DEIVIMIS SIMMON	1. Telefónico ambulatorio	3144758998	11:50 a.m.	11:55 a. m.	SI	4	1	0	1	0	SI	SI	SI		NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	11:55 a. m.
3	1.126.459.930	VICTOR MANUEL PORTILLA GOMEZ	C. Cédula ciudadanía	1126459930	YUDY TATIANA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3054997533	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	11:40 a. m.
4	1.126.460.068	GABRIELA ISABELL RIVAS ALVAREZ	C. Cédula ciudadanía	1126460960	YUDY IVIN YINETH ALVAREZ PASTOLA	1. Telefónico ambulatorio	3052900997	11:35 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI								02	13/01/2020	12:00 a. m.
5	1.126.460.371	EVANGHELINA SOFIA TAMAN CARRERAS	C. Cédula ciudadanía	1126460751	MARLY CARRERAS	1. Telefónico pedagógico	3203578672	1:20 p. m.	1:30 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	12:30 p. m.
6	1.123.195.329	KEYTER ALEXANDER CABRERA EXEQUE	C. Cédula ciudadanía	1123951960	CLAUDIA ESTHI EXEQUE OROZCO	1. Telefónico ambulatorio	3014465842	4:05 PM	4:50 PM	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	4:50 PM
7	1.126.195.370	ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ	C. Cédula ciudadanía	1123958972	CAMILA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3203627500	3:50PM	3:55 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	3 am pm
8	1.126660048	RUBEN STITHEN MARTINEZ PEJENDINO	C. Cédula ciudadanía	1.126.789.701	PAULINA PEJENDINO	1. Telefónico pedagógico	3142760054	04:10pm	04:30pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	5:00 p. m.
9	1.126.195.088	JUAN STITHIAN LUCIO BRAVOSTO	C. Cédula ciudadanía	1126464855	CLAUDY FABIOLA BRAVOSTO TORO	1. Telefónico ambulatorio	3207207567	3:00 p. m.	3:55 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	3:45 p. m.
10	1.126.195.107	KAELYN SALDAÑE SANCHEZ LUCIO	C. Cédula ciudadanía	1.126.457.565	YERLY VERONICA LUCIO LEÑIS	1. Telefónico pedagógico	3144359599	08:50	09:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI		NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	9:00pm
11	1.124.868.342	DIANA SILEIDETH LOPEZ LETRA	C. Cédula ciudadanía	1126462172	LEIDY CAROLINA LETRA CHATO	1. Telefónico ambulatorio	3205474052	5:40 p. m.	5:55 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI		NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	5:45 p. m.
12	1.126.143.793	BENJAMIN ALBERTO JURADO RUANO	C. Cédula ciudadanía	1126459852	PAOLA ANDREA RUANO INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3128142106	4:00 PM	4:30 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	4:00 PM
13	1.124.862796	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	C. Cédula ciudadanía	1123843289	KAREL TATIANA BONILLA ARAUJO	1. Telefónico pedagógico	3206007419	01 AM	01:55 a. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	4:50PM
14	1.126.xxxxxxx	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	C. Cédula ciudadanía	1.126463289	DEYDI MARIBEL CUELTAN	1. Telefónico ambulatorio	3172387533	11:30 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	11:30 a. m.
15	1.124.868xxx	EMANUEL ALEXANDER CHAPUESCAL ARVALO	C. Cédula ciudadanía	1.123.55732	CARMEN ESPERANZA AREVALO	1. Telefónico pedagógico	3206382527	11:45 a. m.	12:05 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	11:45 a. m.
16	1.126.460.702	ANYA EMANUEL OLARTE CABRERA	C. Cédula ciudadanía	1.123.956.356	JENNIFER DANIELA CABRERA	1. Telefónico ambulatorio	3205535476	12:05 p. m.	12:25 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	12:00 p. m.
17	1.124.868.xxx	BENJAMIN TOPIA ROSERO	C. Cédula ciudadanía	1.123957989	MARIA JESSI TOPIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3142566453	12:30 p. m.	1:00 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	12:50 p. m.
18	1.124.868.xxx	DAVID JACOBO ENCINO TRUJILLO	C. Cédula ciudadanía	1.123.951.647	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	1. Telefónico ambulatorio	3203237606	1:00 p. m.	1:20 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	1:00 P. m.
19	1.126.460.xxx	RICARDO MATEO ALEJANDRO RODRIGUEZ PUYO	C. Cédula de extranjería	1.126.460.xxx	ANGELICA MARIA RODRIGUEZ PUYO	1. Telefónico ambulatorio	3206382527	11:45 a. m.	12:05 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	11:45 a. m.
20	1.126.459.979	MATIAS ALEJANDRO PASTOLA MARTINEZ	C. Cédula ciudadanía	1.126459597	PAOLA JAZMIN MARTINEZ CHAPUEL	1. Telefónico pedagógico	3204959547	12:40 p. m.	1:00 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI		NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO								02	13/01/2020	1:00 p. m.
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

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

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo del ICBF. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier distribución, copia o uso de esta información está prohibida.

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
FT-A-01-MN-07 | 29/07/2020
Versión: 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública X

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO FICHA ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALFONSO ARCOS, EDISON CRAL

Fecha: 13-ene-25

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LUCITOS - HUMACUCHO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8800010122924

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 fallida 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?	18. ¿Durante el periodo de tiempo que usted ha accedido 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 multiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior "7. Otro" mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Cierres sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ferias institucionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pausactivas - Alcaldesas de Antiguo y el Hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fallo/cambio auto-cuidado) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Visitas alimentarias - contrastes) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Visitas alimentarias - fortaleza) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Sistemas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Visitas alimentarias - consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sistemas 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	1126459746	YOSTIN KALETH MELO CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3142285496	8:14 a.m.	8:20 a.m.	SI	3			0	SI	SI	0	0		N/A	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	8:00 a.m.
2	1130164886	DILAN ARLEY CULICHAC CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.822	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144231654	9:01 a.m.	9:09 a.m.	SI	3			0	SI	SI	0	0		N/A	2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	8:00 a.m.
3	1140015929	OSWAR FELIPE TOBAR CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146257030	11:30 a.m.	11:50 a.m.	SI	3			0	SI	SI	0	0		N/A	3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	10:15 a.m.
4	1140015572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	41.120.333	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213925784	12:10 p.m.	12:15 p.m.	SI	3			0	SI	SI	0	0		N/A	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	10:45 a.m.
5	1140015561	YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	27.126.227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3136358257	12:50 p.m.	1:12 p.m.	SI	3			0	SI	SI	0	0		N/A	5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	11:00 a.m.
6	12345678	JHON SEBASTIAN PONTON CUARAN	2. Cédula ciudadanía	98989898	MARIA RUBIELA PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3202982992	4:20 a.m.	4:30 a.m.	SI	15	5	3	0	SI	SI	0	0		NO APLICA	6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	2:30 a.m.
7	1234567890	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1234567897	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3245678965	3:50 p.m.	3:55 PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0		NO APLICA	7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	3:00 p.m.
8	1234567897	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	45.535.999	ROSAURA CUARAN CUERNA	1. Telefónico pedagógico	3204356633	3:55 p.m.	3:59 p.m.	SI	12	2	0	0	SI	SI	0	0		NO APLICA	8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	3:30 p.m.
9	1140015561	NATHALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457483	DIEICY MARIVIA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3174564321	3:45 p.m.	4:00 p.m.	SI	3			0	SI	SI	0	0		NO APLICA	9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	3:45 p.m.
10	1140015572	JOSEPH YAIR RUANO PICHICO	2. Cédula ciudadanía	1126453654	DIEICY VIVIANA PICHICO JURNADO	1. Telefónico pedagógico	3207654345	4:50 PM	5:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0		NO APLICA	10	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	4:15 p.m.
11	1140015929	ARIENER ALEXANDER CUARAN CULICHAC	2. Cédula ciudadanía	1234567654	LUISA FERNANDA CUARAN CULICHAC	1. Telefónico pedagógico	1234456543	4:50 p.m.	4:55 p.m.	SI	5	1	1	0	SI	SI	0	0		NO APLICA	11	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	4:30 p.m.
12	1.124.189.320	JEYMER ALEXMAR CUELTAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.555	EDWAGIA EDILMA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3200732055	4:55 PM	5:05 p.m.	SI	7	3	0	2	SI	SI	0	0		NO APLICA	12	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		BIENALES LAPRACTICA 03	30/1/2025	4:50p.m.
13																					13														
14																					14														
15																					15														
16																					16														
17																					17														
18																					18														
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

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

PÁGINA 1 DE 2

Versión 4

Página 2 de 2

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO FICHA ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ADRIANA PATRICIA ZUBIZARRETA AREVALO

Fecha: 12/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUNDO MAGICO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 1680013100

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 SI / NO / NO APLICA	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 recibido alguna atención en 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ajustes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ajustes emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Prevención situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Pautas de crianza) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios - lactancia) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Entornos gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios - consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Entornos 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	1.140.015.633	MIA ESTEFANI ALVAREZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telef único pedagogico	3138939143	8:20AM	8:35AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	7:00AM
2	1.069.772.193	DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telef único pedagogico	3138939143	8:40AM	8:55AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	7:20AM
3	1.126.459.674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telef único pedagogico	3213452109	9:00AM	9:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	3	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	7:40AM
4	1.140.015.606	EILYN SALOME MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telef único pedagogico	3213452109	9:20AM	9:35AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	4	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	8:00AM
5	1.140.015.866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	1. Telef único pedagogico	3204702797	8:40AM	8:55AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	5	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	8:20AM
6	1.104.956.813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	1. Telef único pedagogico	3202758475	10:00AM	10:15AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	6	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	8:40AM
7	1126459985	WESLEY LAVAO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROBELIA VALENCIA	1. Telef único pedagogico	3147886648 - 3143378503	10:20AM	10:35AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	9:00AM
8	1.140.015.860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	1. Telef único pedagogico	3136217165	10:40AM	10:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	8	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	9:20PM
9	1.126.459.091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telef único pedagogico	3209114307	11:00AM	11:15AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	9	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	9:40AM
10	1126460211	PAULINA ALEJANDRABENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telef único pedagogico	3209114307	11:20AM	11:35AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	10	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	10:00AM
11	1.126.459.376	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.857.093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	1. Telef único pedagogico	3113085742	11:40AM	11:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	11	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	10:20AM
12	1.126.459.911	CHAYRA ALEJANDRA GOMEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.086.694.015	MARIA MARYURI ROSERO PIALEJO	1. Telef único pedagogico	3127544991	1:00PM	1:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	12	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	10:40AM
13	1.104.837.429	JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA	2. Cédula ciudadanía	1.130.670.544	BLANCA NUBIA SOTELO MACANILLA	1. Telef único pedagogico	3143423480	1:20PM	1:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	13	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	11:00AM
14	1.126.459.650	ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1007194311	YENNIFER CORDOBA GALLEGO	1. Telef único pedagogico	3125953755	1:40PM	1:55PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	14	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	11:20AM
15	1.126.460.085	JHANNA GISNETH EGAS CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATAB	1. Telef único pedagogico	3107968645	2:00PM	2:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	15	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	11:40AM
16	1.140.015.810	JHOEENS STHEYDEN URRESTI CUACE	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATAB	1. Telef único pedagogico	3107968645	2:20PM	2:35PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	16	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	1:00PM
17	1126459343	DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.747	YESSICA SHIRLEY BURBANO LOPEZ	1. Telef único pedagogico	3123236295	2:40PM	2:55PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	17	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	1:20PM
18	1.126.143.576	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.822	ALEXANDRA YAMILETH CORDOBA MONTENEGRO	1. Telef único pedagogico	3108120104	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	18	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	1:40PM
19	1.126.458.493	ERICK SANTIAGO GOMEZ EGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.986	NUBIA GRACIELA EGAS FERNANDEZ	1. Telef único pedagogico	3107968645	3:20PM	3:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	19	0	0	N/D	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	2:00PM
20	1.126.459.244	KEINER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1.007.012.399	SARA VANESSA MELO POTOZI	1. Telef único pedagogico	3202975016	3:40PM	3:55PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	2:20PM
21	1.130.164.963	MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.520	NURY LILI LOPEZ BENAVIDEZ	1. Telef único pedagogico	3138560795	4:00PM	4:15PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	2:40PM

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACTA DE ASISTENCIA AMBITO TELEFONICO
FO-S-SAL-PP
Versión 4
CÓDIGO
Página 2 de 2
Clasificación de la Información
Pública

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT-A-14-MN-PP	2023-12-05
		Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	Elaborado por: Gestión Documental

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERIKY PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 10/10/2023

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): GUAYAS DRL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865194327

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 y tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunación actualizado según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Docente el periodo de acuerdo 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 la opción "Otro", mencione cual.
1	1123630745	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123632865	WILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	1. Telefono principal	3233134383 - 3104696853	7:00 a.m.	7:10 a.m.	SI	4	2	0	2	SI	SI	A	B	NA	NA
2	1123630635	DIANA MILENA FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1123632865	NANCY LINNA ECHEVERRIA	1. Telefono principal	3142599356	7:20 a.m.	7:30 a.m.	SI	4	1	0	2	SI	SI	B	B	NA	NA
3	1143553548	YANNA SOFIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1123630845	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefono principal	3206873377	7:40 a.m.	7:55 a.m.	SI	4	2	0	2	SI	SI	B	B	NA	NA
4	1123630854	MAITE SELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1123630845	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefono principal	3206873377	8:00 a.m.	8:15 a.m.	SI	4	2	0	2	SI	SI	B	B	NA	NA
5	1123630513	VALERIN VALTAIR JIMENEZ ESTRELLA	3. Cédula ciudadanía	33668861	MARIA DE LOS ANGELES ESTRELLA	1. Telefono principal	3209693235	8:20 a.m.	8:35 a.m.	SI	4	1	0	3	SI	SI	B	B	NA	NA
6	1143553758	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	3. Cédula ciudadanía	1006758755	MARIA TERESA MIRTIZO VA	1. Telefono principal	3112707894	8:40 a.m.	8:55 a.m.	SI	4	2	0	2	SI	SI	B	B	NA	NA
7	1123630568	JHOSY SHIRLEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1006658753	MARYRU VIVIANA BENAVIDES	1. Telefono principal	3054833433	9:00 a.m.	9:15 a.m.	SI	4	1	0	4	SI	SI	B	B	NA	NA
8	1143553696	YEIMMI THOMAY CHOCUY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	112.220.893	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	1. Telefono principal	3136340527	9:20 a.m.	9:35 a.m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	A	B	NA	NA
9	1123630706	ERICK ANDRES JOJOA TQUINAZ	1. Tarjeta de identidad	1123630864	KARENN BRYYT TAQUINAZ	1. Telefono principal	3136340527	9:40 a.m.	9:55 a.m.	SI	4	1	0	3	SI	SI	B	B	NA	NA
10	69029766	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	2.Cédula de ciudadanía	69029766	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	1. Telefono principal	3113633612	7:00 a.m.	7:30 A.M.	SI	3	0	1	3	SI	SI	B	B	NA	NA
11	1077278913	JULIAN ALEJANDRO PEDRAZA ARTEAGA	2.Cédula de ciudadanía	69023828	FELICIANA ARTEAGA BEDOYA	1. Telefono principal	3103642238	7:30 a.m.	7:36 A.M.	SI	4	1	0	3	SI	SI	B	B	NA	NA
12	1002354486	JHON BRANDT TAPIA CHICUEY	2.Cédula de ciudadanía	1061758913	TANIA ESPERANZA CHICUEY ORTIZ	1. Telefono principal	3118847647	7:40 a.m.	7:56 A.M.	SI	3	1	0	3	SI	SI	B	B	NA	NA
13	1123630335	ALVARO DAVID CHICUEMUSO	2.Cédula de ciudadanía	1006758751	MARIA PERDOMO MESTIZO VA	1. Telefono principal	3112559382	8:00 a.m.	8:16 A.M.	SI	4	2	0	3	SI	SI	B	B	NA	NA
14								Hora	Hora											
15								Hora	Hora											
16								Hora	Hora											
17								Hora	Hora											
18								Hora	Hora											
19								Hora	Hora											
20								Hora	Hora											

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. (Gestor novedad) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Gestor novedad) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Prevención, Educativa de niñez en el Hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fortalecimiento gestor y lugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Violencia intrafamiliar - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Violencia intrafamiliar - Sexuales) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Sistemas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Violencia intrafamiliar - consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sistemas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		7:00 a.m
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		7:20 a.m
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		7:40 a.m
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		8:00 a.m
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		8:20 a.m
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		8:40 a.m
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		9:00 a.m
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		9:20 a.m
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		9:40 a.m
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		7:00 a.m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		7:20 a.m.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		7:40 a.m.
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 34	16/12/2023		8:00 a.m.
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

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT-A-14-MN-PP	2023-12-05
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	Elaborado por: Gestión Documental

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO

ELABORÓ	APROBÓ
Versión 4	Página 1 de 2
Fecha de Elaboración (Día/Mes/Año): 13/12/2020	Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 13/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HORMIGAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500121203

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 niños y niñas 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 Radio y celular SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacuna actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha asistido 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas adultas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Diarrea severa) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Gripa severa/otra) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presenta situación de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fallece este quien viga) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Vómito diarreico - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Vómito diarreico - horario) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Vómito gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Vómito diarreico - 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 práctica trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3148763678	10:10 AM	10:25 AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	10:10 AM
2	1140015924	WILLIAN YERIK CUARAN ARGOTTY	2. Cédula ciudadanía	1085271220	JOHANNA PATRICIA ARGOTTY CUASQUER	1. Telefónico pedagógico	3148763678	10:10 AM	10:25 AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	10:10 AM
3	1130165167	JHADIEL MATEO DAZA YELA	2. Cédula ciudadanía	1126454413	ADRIANA CILENA YELA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3127410459	8:00 AM	8:15 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	8:00 AM
4	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3213480747	10:35 AM	10:50 AM	SI	5	2	1	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	10:35 AM
5	1126143985	IAN DAVID PANTOJA YELA	2. Cédula ciudadanía	1006697315	LITH ESMC YELA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3112103911	11:25 AM	11:40 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	11:25 AM
6	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	2. Cédula ciudadanía	1126455955	CAROLYNE JENY POSSO LASSO	1. Telefónico pedagógico	3124052500	10:00 AM	10:15 AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	10:00 AM
7	1126459395	JHOSTIN CAMILO CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3148763678	8:25 AM	8:40 AM	SI	7	1	1	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	8:25 AM
8	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1140015890	DEYSY PATRICIA CUASAPUD BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3134246364	8:50 AM	9:05 AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Madre refiere que la bebe no cuenta con el carnet de vacunas ya que no ha asistido al centro de salud	8	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	8:50 AM
9	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3224941820	9:40 AM	9:55 AM	SI	9	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ASISTIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	9:40 AM
10	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	1. Telefónico pedagógico	3134202458	10:05 PM	10:20 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ASISTIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	10:05 PM
11	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3213210566	11:00 AM	11:15 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ASISTIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	11:00 AM
12	1130164920	JOSELYN HASLEY PINILLA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115457	ESCOLASTICA ORTEGA TORRES	1. Telefónico pedagógico	3133750308	8:00 AM	8:15 AM	SI	12	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ASISTIO A LOS SERVICIOS DE SALUD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	8:00 AM
13	1130059566	MARTIN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALEZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3235766270	5:40 PM	5:15 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene la vacuna	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	5:00 PM
14	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELTAN ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3148763678	4:40 PM	4:55 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene la vacuna	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	4:20 PM
15	1126458807	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3117782295	5:20 PM	5:35 PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene la vacuna	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	6:00 PM
16	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDITH BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3125212135	5:00 PM	5:15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene la vacuna	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	4:00 PM
17	1126460129	HELIZA NATALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISEHT INAGAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3223230386	4:00 PM	4:15 PM	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacuna	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	5:40 PM
18	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	3. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELIY GENYT ITUYAN ITUYAN	1. Telefónico pedagógico	3144795024	4:20 PM	4:20 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	cuando cumpla	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	4:40 PM
19	1062330255	KAROL SARAY DIAZ GIRJALBA	2. Cédula ciudadanía	41.117.943	SANDRA MARIA DIAZ CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3138025401-3133869436	6:00 PM	6:15 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene la vacuna	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 13	16/12/2020	5:20 PM
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!

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

Nombres y apellidos del agente educativo a cargo del servicio: MARICIELOS GUERRERO MALAVER

Fecha: 10/12/2023

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CUNOV

Código Unidad de Servicio (UDS): 3040000121330

No.	1 CARACTERIZACIÓN		2 DATOS PERSONALES QUE NO TIENEN EL ACOMPAÑAMIENTO			3 DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO							4 CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO				5 SEGUIMIENTO A LA VACUNACIÓN			6 IDENTIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS											No.
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombres usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, sin opciones no indicados	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de acompañamiento Opción múltiple, sin opciones no indicados	7. Telefono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Duración (horas) SI/NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas de 0 a 5 años.	13. Alguien cuida a niños y niñas en el hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Accesos a internet y tecnología SI/NO/ NO APLICA	16. # acceso a internet y tecnología SI/NO/ NO APLICA	17. ¿Encuentra dificultades en el acceso a servicios de salud cuando requiere algún tipo de atención? SI/NO	18. ¿Encuentra alguna de las siguientes dificultades para acceder a los servicios de salud que se aplican de niños y niñas menores de 5 años en su hogar y requiere garantizar? SI/NO	19. Personas que le representan o apoyan cada vez que requiere acceder a los servicios de salud Opción múltiple, sin opciones no indicados	20.1 En caso de seleccionar la opción anterior "1 Otro" Describir cual:	No.	21Número de personas con esquema de vacunación completo para su edad	21Número de personas asistidas a hoja cuidando niños	22. Novedad 1. ¿Acceso a vacuna	23. Novedad 2.¿Vacuna recordatorio	24. Novedad 3. ¿Fue vacunado recientemente en el hogar	25. Novedad 4. ¿Falta vacunar (cuál o cuáles)	26. Novedad 5. ¿Vacuna obligatoria (cuál o cuáles)	27. Novedad 6. ¿Vacuna alternativa - Acceso	28. Novedad 7. ¿Acceso gratuito/costo)	29. Novedad 8. ¿Vacuna recomendada (cuál o cuáles)	30 Novedad 9. ¿Acceso registrado)	No.
1	1042837174	EVANGERFRAN Q¿ALLAJUAN ALLERMER GUERRE	Cédula ciudadanía	1.126855436	YESSIKA GUERRERO	1. Trabajadores pedagógicos	3143177429	7:30am	5:00pm	SI	3	1	2	0	SI	NO	SI	NO	Otro	NATURALEZA DE ACTUARIO	1	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	1
2	1125826	STRAZIRIS MARIA ORDAZGUTIER	2. Cédula extranjería	1.002786487	BRITTANY DAN GARCI	1. Trabajadores pedagógicos	3228207	7:30am	5:00pm	SI	3	1	2	0	SI	SI	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	2	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	2
3	1126825525	DEIVY ALEJANDRO PARRA	CC	1018196182	MARIA ANGELES ALEJANDRO	1. Trabajadores pedagógicos	3143855750	8:15am	5:00pm	SI	4	1	2	0	SI	NO	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	3	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3
4	1126826284	SARA ALEJANDRA PATIÑO PARRA	2. Cédula extranjería	1.126826284	NATALIA ANDREA PARRA	1. Trabajadores pedagógicos	3143855750	8:15am	5:00pm	SI	4	1	2	0	SI	NO	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	4	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	4
5	1001482852	MAIRIN ESTEFANO MALAVER MEJIA	2. Cédula extranjería	1.123126168	DAMARIS ANTOLINEZ PA	1. Trabajadores pedagógicos	3202588313	8:00am	5:00pm	SI	3	1	1	0	SI	SI	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	5	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	5
6	1126826855	ALICYADINA ARTEAGA MOSTACILLA	2. Cédula extranjería	1.0258527	ARYCHAMERIDA VALENCIA PEREZ	1. Trabajadores pedagógicos	3143855541	8:00am	5:00pm	SI	4	1	2	0	SI	SI	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	6	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	6
7	1001482852	JOHANN SANTIAGO VACCACIO MOJAR	2. Cédula extranjería	2850556	ESMERALDA VACCACIO MOJAR	1. Trabajadores pedagógicos	3155941965	8:00am	5:00pm	SI	3	1	2	0	SI	SI	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	7	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7
8	1126826852	ANGIE NAYARA MORALES LAPAZ PA	2. Cédula extranjería	1002854543	YAMILETH PA VACCA	1. Trabajadores pedagógicos	3143855965	8:00am	5:00pm	SI	4	2	2	0	SI	SI	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	8	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	8
9	1126826855	YULIANA ALEJANDRA TOBAR VACCACIO	2. Cédula extranjería	1126826855	ANA MILENA VACCACIO MOJAR	1. Trabajadores pedagógicos	3202175548	8:00am	5:00pm	SI	4	2	2	0	SI	SI	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	9	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	9
10	1126826858	JAFDIEL ALEJANDRO VACCACIO VACCA	2. Cédula extranjería	1126826852	ANA LUCERO ARAUJO VACC	1. Trabajadores pedagógicos	3143847455	8:00am	5:00pm	SI	3	1	2	0	SI	SI	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	10	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10
11	1126826752	ISAI MARTIN ZAMORA VACCACIO MOJ	2. Cédula extranjería	1.002786548	SHILA VACCACIO	1. Trabajadores pedagógicos	3208785868 / 3155855121	8:00am	5:00pm	SI	4	2	2	0	SI	SI	SI	SI	PROGRAMA ESPECIAL	11	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11
12	1126826852	MIRAM DAMARIS ARTEAGA GAMBOA	2. Cédula extranjería	1126826855	MARIA TERESA ZAMUDIO JAIMEY	1. Trabajadores pedagógicos	3228207752	8:00am	5:00pm	SI	3	1	2	0	SI	SI	SI	NO	Otro	CUANDO ESAPPLICABLE	12	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	12
13								hh:mm	hh:mm												13											13
14								hh:mm	hh:mm												14											14
15								hh:mm	hh:mm												15											15
16								hh:mm	hh:mm												16											16
17								hh:mm	hh:mm												17											17
18								hh:mm	hh:mm												18											18
19								hh:mm	hh:mm												19											19
20								hh:mm	hh:mm												20											20
21								hh:mm	hh:mm												21											21
22								hh:mm	hh:mm												22											22
23								hh:mm	hh:mm												23											23
24								hh:mm	hh:mm												24											24
25								hh:mm	hh:mm												25											25

Firma agente educativo

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

	Asignatura:	Matemáticas
	Unidad:	Ángulos en el plano
	Unidad 1: Introducción a la geometría plana	

	SEGUIMIENTO AL APRENDIZAJE		
21. Observaciones y observaciones	22. Indique los números de las prácticas realizadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
		Administrativo	Alumno
	Practica 1.1	10/12/2020	7:00am
	Practica 1.2	10/12/2020	7:120am
	Practica 1.3	10/12/2020	8:10am
	Practica 1.4	10/12/2020	8:20am
	Practica 1.5	10/12/2020	8:30am
	Practica 1.6	10/12/2020	8:40am
	Practica 1.7	10/12/2020	8:50am
	Practica 1.8	10/12/2020	9:00am
	Practica 1.9	10/12/2020	9:10am
	Practica 1.10	10/12/2020	9:20am
	Practica 1.11	10/12/2020	9:30am
	Practica 1.12	10/12/2020	3:00pm
	Practica 1.13	10/12/2020	11:00am
		10/12/2020	10:00
		10/12/2020	10:10
		10/12/2020	10:20
		10/12/2020	10:30
		10/12/2020	10:40
		10/12/2020	10:50
		10/12/2020	11:00
		10/12/2020	11:10
		10/12/2020	11:20
		10/12/2020	11:30
		10/12/2020	11:40
		10/12/2020	11:50
		10/12/2020	12:00

Alexander Guevara Vallejos

Firma del alumno

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.A.L.LML.FP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nibia Francia Cuarán

Fecha: 13/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mundo Mexico

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131267

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 seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	No.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ataxias sociales) Novedad 1. (Ataxias sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ataxias emocionales) Novedad 2. (Ataxias emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presurtas ulsaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presurtas ulsaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	1130164983	Juan David Cuaina Córdoba	2. Cédula ciudadanía	1007376321	Yaimy Cordoba	1. Telefónico pedagógico	3177394239	08:00 AM	08:15 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	si	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	08:00 AM
2	1126459169	MariaJose Ortiz Luna	2. Cédula ciudadanía	1126451556	Patricia Luna	1. Telefónico pedagógico	3213082541	08:20 AM	08:35 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	si	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	08:20 AM
3	1126143362	Abner Josue Solarte Cuarán	106229308	Marooth Cuaran	3123617308	08:40 AM	08:55 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	si	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	08:40 AM
4	1126459407	Helen Tatiana Yonda Pinchao	2. Cédula ciudadanía	1126446476	Sandra Pinchao	1. Telefónico pedagógico	3213614214	09:00 AM	09:15 AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	09:00 AM
5	1126459270	Mariana Isabela Illo Eraso	2. Cédula ciudadanía	1126455722	Magaly Eraso	1. Telefónico pedagógico	3142205709	09:20 AM	09:35 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	si	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	09:20 AM
6	1130165516	Sara Valentina Chasoy Gurrute	2. Cédula ciudadanía	36293897	Irene Gurrute	1. Telefónico pedagógico	3144957736	09:40 AM	09:55 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	09:40 AM
7	1126460103	Yenik Andres Ortiz Cuarán	1126453910	Mildre Lucell Cuarán Cuarán	1. Telefónico pedagógico	3208295034	10:20 AM	10:35 AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	10:20 AM
8	1126460147	Carlos Francisco Imbaquiv Palacios	2. Cédula ciudadanía	1126459057	Andrea Fernanda Palacios	1. Telefónico pedagógico	3224181332	10:40 AM	11:00 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	10:40 AM
9	1130165138	Jeronimo Pacheco Imbaquiv	69009919	Jovana Andrea Imbaquiv Rodrig	1. Telefónico pedagógico	3123696691	11:05a. m.	11:20 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	si	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	11:05a. m.
10	1126459543	Victor Danilo Terreros Ortiz	1007575860	Yuliana Ortiz Gurrute	1. Telefónico pedagógico	3144957736	11:40 AM	11:55a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	si	NO	7. Otro	Durante el periodo de aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	11:40 AM
11	1126459689	Dicahlen Naveli Moreira Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1006996466	Angie Lizeth Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3124110413	01:30 PM	01:45 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	01:30 PM
12	1126459788	Leiry Marianta Caicedo Lame	2. Cédula ciudadanía	1126447367	Elizabeth Lame Pino	1. Telefónico pedagógico	3142006679	01:50 PM	02:05 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	01:50 PM
13	1126145799	Valeria Gisell Zambrano Solarte	2. Cédula ciudadanía	1126444799	Nubia Estella Solarte	1. Telefónico pedagógico	3177683715	02:10 PM	02:25 PM	SI	4	1	0	2	SI	SI	si	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	02:10 PM
14	1126459425	Alex Darsil Torres Jimenez	2. Cédula ciudadanía	1085326395	Ruby Dayana Jimenez	1. Telefónico pedagógico	2204358868	02:30 PM	02:45 PM	SI	11	2	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	02:30 PM
15	1126459448	Bianca Sarchi Aldana	2. Cédula ciudadanía	1031142438	Dania Sofia Aldana	1. Telefónico pedagógico	3224563782	02:55 AM	03:10 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	02:55 AM
16	1126459788	Rescan Felipe Criollo Cerón	2. Cédula ciudadanía	1126457060	Yuri Johana Cerón	1. Telefónico pedagógico	1010160618	03:15 PM	03:30 PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	03:15 PM
17	1126457152	Isabel Cristina Montero Diaz	2. Cédula ciudadanía	1085935496	Leiry Marooth Diaz	1. Telefónico pedagógico	3157117000	03:35 PM	03:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	03:35 PM
18	1087136895	Erick Sebastian Preciado Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1087126715	Angela Catherine Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3219453258	03:55 PM	04:10 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	03:55 PM
19	1126452405	Diana Marcela Hoyos Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126452405	Diana Marcela Hoyos Muñoz	1. Telefónico pedagógico	3232432985	04:15 PM	04:30 PM	SI	6	0	1	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	04:15 PM
20	1126459545	Valeri Salome Chavez Tamarina	2. Cédula ciudadanía	1125396977	Maria Adriana Tamarina	1. Telefónico pedagógico	3006854766	04:35 PM	04:50 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	si	SI		NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	04:35 PM
21								hh:mm	hh:mm												21												dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es COPIA CONTROLADA

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

Cualquier copia impresa de este documento es COPIA CONTROLADA

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA MADRIGRASSO LIS

Fecha: 12/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SAMARIA

Código Unidad de Servicio (UDS): 638600-72

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 tiempo que lleva en el acceso 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 selecciona en la pregunta anterior "7. Otro" mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ciertos eventos) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ciertos eventos) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pensantes situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fallecimiento cuidor-a-(or)) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios - finanzas) 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	1126859764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	C: Cédula ciudadanía	45.130.564	MARIA ELENA LOPEZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3004242346	09: AM	10:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	9:40 a. m.
2	1126859979	EIVI. SUUL CHAPUIRS FUURIDO	C: Cédula ciudadanía	1.264.564.777	JAMEO MANOLO FUJARDO SCARTTER	1. Telefónico pedagógico	3113757335	11:30 a. m.	11:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	11AM
3	1.126.460.219	JOHNATTHAN ANTONIUS CHASCO	C: Cédula ciudadanía	1006742427	DIANA MANCILLA CHASCO Y CUERPA	1. Telefónico pedagógico	3133649988	9AM	9:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	9:40 a. m.
4	1124632236	JAY CELESTE CHASCY QUINCHOA	C: Cédula ciudadanía	1006966125	DIANY CHASCY QUINCHOA	1. Telefónico pedagógico	3142272291	10:30 a. m.	10:35 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	2:30 p. m.
5	1082722972	KELY GABRIELA CORDOBA MATANCELART	C: Cédula ciudadanía	1.129.481.106	ELIA MATANCELART AGUILAR	1. Telefónico pedagógico	3102850991	3:30 PM	3:35 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	2PM
6	1126859544	YOMMY VICTORIA TOMAY VALLETA	C: Cédula ciudadanía	45.129.333	ARAZELY LILIANA VALLETA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3113467577	9:45 a. m.	9:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	9AM
7	1126859530	PAULETT ISABEL MORA HERNANDEZ	C: Cédula ciudadanía	1.064.966.695	LUISA MARIA HERNANDEZ VILLAREAL	1. Telefónico pedagógico	3207324356	10 AM	10:05 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	2: 30PM
8	1126859530	ISABUEL FERNANDO ALVAREZ COLORADO	C: Cédula ciudadanía	1.129.457.106	GENERLA COLORADO PAZ	1. Telefónico pedagógico	3206756539	8:40 a. m.	8:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	8:50 AM
9	1126859562	ANDRES ISMISOR MONTES GIRALDO	C: Cédula ciudadanía	1.129.485.101	OSCAR FERNANDO MONTES	1. Telefónico pedagógico	3233514003 - 3233856021	2:30 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	5PM
10	1126859578	DYLAN SANTIAGO CORAL REGALADO	C: Cédula ciudadanía	1.064.965.695	YOMMY MARIA CORAL REGALADO	1. Telefónico pedagógico	3107561418	2PM	2:10 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	11:40 a. m.
11	1126859528	FRANCO GERMANT PEREZ LASSO	C: Cédula ciudadanía	1.129.459.527	ANA SIRLENA LASSO	1. Telefónico pedagógico	3175825455	9:40 AM	9:50 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	8:20 AM
12	1123505560	PHOOE ABIGAIL BOLAÑOS ORTEGA	C: Cédula ciudadanía	1.006.966.796	CONSUELO EVELIN ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3234588054 3165493723	10:40 a. m.	10:45 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI			12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	11: AM
13	1123543399	LAUREN DANIELA RAMPE ACOSTA	C: Cédula ciudadanía	1.006.966.962	YULI YHORDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216975339	5PM	5:35 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	11:30 a. m.
14	1123459563	MARIA VAIRIA RAMPE ACOSTA	C: Cédula ciudadanía	1.006.966.962	YULI YHORDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3216975339	9AM	9:30 a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	9:40 AM
15	1123459563	JHONATAN DAVID ZUÑIGA ORTEGA	C: Cédula ciudadanía	1.006.966.707	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3216965539	2: 45PM	2:55 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	10:40 a. m.
16	1123459563	KORLYN NAVARIT ZUÑIGA ORTEGA	C: Cédula ciudadanía	1.006.966.707	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3216965539	8:00 AM	8:30 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI			16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	2:30 PM
17	1140551951	DIANA MARIANA YEVA MUÑOZ	C: Cédula ciudadanía	12.956.347	FIDEL APARICIO CASTILLO JURADO	1. Telefónico pedagógico	3204380215	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	9 AM
18	1140551562	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	C: Cédula ciudadanía	98.674.221	HECTOR ARMANDO BURBANO ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3127277281	8:30 AM	8:50 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	16/12/2020	10:30 a. m.
19																					19														
20																					20														
21																					21														
22																					22														
23																					23														
24																					24														
25																					25														

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PRIMERO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO FICHA ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT-A-01-MR-07 | 2020/10/05
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública X

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO
FLA-GAM-01-F
Versión 4
Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 13/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS DIVINOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127532

	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		
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. Telefono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada fallida 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 niños, 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.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Gestacionales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Gestacionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentan enfermedad de relevancia en el Hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfora estilo gráfico (Lapiz) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Niñitos alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Niñitos alimenticios – Horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Bromas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Niñitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Bromas respiratorias) 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	1127079920	ASHLY VALERIA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	41.120.311	ROSARITO MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3144259252	7:20am	7:33am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	7:20am
2	1126450338	MATIAS DAVID MINCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.130.164.305	YULI GARZON	1. Telefónico pedagógico	3134040085	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	7:50am
3	1126457509	DIAZ ROYES LUISA FERNANDA	2. Cédula ciudadanía	1.118.168.041	MARICELA REYES TORREZ	1. Telefónico pedagógico	3115772831	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	08:16am
4	1126457945	DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	27.444.838	NIVIA CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3144031138	8:50am	9:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	8:50am
5	1126164658	ASHLEY SOFIA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1094563153	NEYFER CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3112794388	9:20am	9:33am	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	9:20am
6	1126456828	AILAN SEBASTIAN BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1122310494	INGRITH CORTEZ	1. Telefónico pedagógico	3206644722	8:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	VACUNAD	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	8:50am
7	1126457303	YAIR DARIO CUAZA LIZAN	2. Cédula ciudadanía	1030788532	YADIARY CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3206498038	10:10am	10:20am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	10:10am
8	1126456995	EMILE STEFANI CUAZA LIZAN CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1030788532	YADIARY CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3206498038	10:33am	10:40am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	10:33am
9	1126164973	DANIEL ALEJANDRO AGUDELO VERA	2. Cédula ciudadanía	1.038.788.057	GABRIELA VERA	1. Telefónico pedagógico	3136182921	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	10:50am
10	1126964267	SANTIAGO NASTACUAZ	2. Cédula ciudadanía	1088288440	CLAUDIA QUIAGUA	1. Telefónico pedagógico	3229133589	11:00am	11:20am	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	2:00pm
11	1140015320	JHOSELIN ISABELA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1094589041	LENIS HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3223687844	11:20am	11:40am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	11:20am
12	1126460041	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.878	ROSALBINA RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3112794388	12:00am	12:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	Aida	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Positivo animal Cy2049-09-0001	Practica 13	16/12/2020	12:00am
13	1140015700	GURY SORELY GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	27.444.992	ROSA CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3112794388	12:20pm	12:30pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	12:20pm
14	1126160564	BENJAMIN BOLAÑOS SAIXA VALENTINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEIDY LORENA BOLAÑOS	1. Telefónico pedagógico	3142244029	11:15am	11:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	(Poseia vacuna cuando cumple el año de vida. el 7	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Positivo animal Cy0-04-03-0001	Practica 13	16/12/2020	11:15am
15	1126164651	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.653	ADRIANA QUIJANO	1. Telefónico pedagógico	3209723313	1:10pm	1:23pm	SI	10	3	0	3	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	1:10pm
16	1094563153	NEYFER CIFUENTES ORTIZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.563.153	NEYFER CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3208875085	1:26pm	1:40pm	SI	2	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	1:26pm
17	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	2. Cédula ciudadanía	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3138446528	1:40pm	1:55pm	si	3		1	0	si	si	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	16/12/2020	1:40pm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma delegado educador

Mercedes Quemag Vallejos

Firma delegado educador

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas

Fecha:13/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PINGUINOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 699000-12

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 lavar 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" , 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.
1	1126400210	ALAN FARID BELALCAZAR PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	5. Telefonico pedagogico	3144651697	08:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	SD	KEILA MARIANA FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.329.910	JENNY VIVIANA APRAEZ CADENA	5. Telefonico pedagogico	3204851640	08:20 a. m.	09:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
3	1126400040	JUNNY SALOME PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.126	MAYERLY VANEZA LAGOS PANTOJA	5. Telefonico pedagogico	3214652209	09:40 a. m.	09:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
4	1140055680	SANTIAGO YOMAR PORTILLA	2. Cédula ciudadanía	40.117.385	LIGIA MARINA RUANA	5. Telefonico pedagogico	3112562449	09:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
5	1140055857	BALERIA ESTEFANIA MEDINA CUACALLIZAN	2. Cédula ciudadanía	36862295	AMANDA CUACALLIZAN PAI	5. Telefonico pedagogico	3147723410	09:20 a. m.	09:35 a. m.	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1126459135	BREYNER JUAN CHAGUEZAC	2. Cédula ciudadanía	1007046432	MARGOT ELIZABETH MUÑOZ	5. Telefonico pedagogico	3208867576	09:40 a. m.	09:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
7	1126145720	ISABELLA BENAVIDES CUARAN	2. Cédula ciudadanía	40.117.375	DORIS BURBANO LOPEZ	5. Telefonico pedagogico	3144678280	10:00 a. m.	10:35 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
8	1126459996	LAURA CAMILA CANACUAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.419.206	ERIKA JOHANA MENDOZA LASSO	5. Telefonico pedagogico	3120031063	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
9	1126460144	EMILY ASTRID ALVAREZ LARA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.850	DAYANA YARSELY LARA ROJAS	5. Telefonico pedagogico	3142582220	11:05 a. m.	11:20AM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	SI	
10	1126460292	YARETZI KATHERIN MEDINA CUACALLIZAN	2. Cédula ciudadanía	36862295	AMANDA CUACALLIZAN PAI	5. Telefonico pedagogico	3147723410	11:25AM	11:50AM	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	SI	
11	1085948002	JHOAN SEBASTIAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.308.935.495	JESSIKA ANDREA BURGOS MUESES	5. Telefonico pedagogico	3140054057	01:00PM	01:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
12	1126457928	JHON ARY YELGID CHACUA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.358	SANDRA YULISSA CUARAN CHAPID	5. Telefonico pedagogico	3206659840	01:25PM	01:45PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
13	1140055477	ALAN YESSIT CUARAN REVELO	2. Cédula ciudadanía	59.100.119	CLARA ELISA REVELO	5. Telefonico pedagogico	3103903753	01:45PM	02:00PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
14	1130185132	KEIDY ESTEFHANY ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458984	YULIZA BRISANNI CUARAN REVELO	5. Telefonico pedagogico	3103903753	02:05PM	02:20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
15	1126459618	JAZIEL MARIAN JURADO PALMA	2. Cédula ciudadanía	1.085.999.643	VIVIANA ESTER PALMA	5. Telefonico pedagogico	3104907660	02:25PM	02:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
16	1126459642	NICOLAS ALEJANDRO CHAPUEGAL	2. Cédula ciudadanía	1.308.935.448	LEANDRA MILENA CUARAN MURILLO	5. Telefonico pedagogico	3203194823	02:45PM	03:00PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
17	1126459452	MARTIN ELIAS CAVIEDES YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.829	NATHALY JOHANA YARPAZ QUENGUAN	5. Telefonico pedagogico	3128648065	03:05PM	03:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
18	1126459838	KALETH ALEJANDRO MACROÑERO	2. Cédula ciudadanía	1.000.994.702	JENNIFER DANIELA MADROÑERO URIAN	5. Telefonico pedagogico	3206352247	03:25PM	03:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
19	1126459276	JARED ESMITH GALINDRES ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.911	SHIRLEY ZULENY ORDOÑEZ QUELAL	5. Telefonico pedagogico	3147127282	03:45PM	04:00PM	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
20	1126459235	SAHORI VALENTINA BUSTOS CUARAN	2. Cédula ciudadanía	40.116.908	MARY ORFA CUELTAN	5. Telefonico pedagogico	3103957334	04:05PM	04:20PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro
21	1126459131	ELIAN ESNEIDER ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458984	YULIZA BRISANNI CUARAN REVELO	5. Telefonico pedagogico	3103903753	04:25PM	04:40PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI	
22								Hora:	Hora:											
23								Hora:	Hora:											
24								Hora:	Hora:											
25								Hora:	Hora:											

No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	20. Numero personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Numero de personas aisladas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1 . (Ventas sociales)22. Novedad 1. (Ventas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ventas emocionales)23. Novedad 2. (Ventas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfeo-estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Perfeo-estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – hostería)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – hostería) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	08:45 a. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	09:35 a. m.
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	09:55 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	09:15 a. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	09:35 a. m.
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	09:55 a. m.
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	10:35 a. m.
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	11:00 a. m.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	11:20AM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	11:50AM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	01:20PM
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	01:45PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	02:00PM
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	02:20PM
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	02:40PM
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	03:00PM
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	03:20PM
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	03:40PM
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	04:00PM
20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	04:20PM
21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	13 y 14	16/12/2020	04:40PM
22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24														dd/mm/aaaa	hh:mm
25														dd/mm/aaaa	hh:mm

[redacted]
Firma del agente educativo

[redacted]
Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P-LLLL-MILPP | 29/11/2020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas Ocando

Fecha: 13/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rayitos de sol

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127566

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. Telefono	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 seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1126459316	Samuel Arley Rojas Gamboa	2. Cédula ciudadanía	1126457578	Yuleidy Gamboa Ospina	1. Telef único pediatrico	3135808304	08:20 AM	08:35 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO
2	1085952572	Annie Valeria Prado	2. Cédula ciudadanía	1007081349	Angie Vanessa Arietti Imbacuan	1. Telef único pediatrico	3206261187	08:40 AM	08:55 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO
3	1126459299	Daniel Alexander Cabrera	2. Cédula ciudadanía	1126459299	Diana Maribel Montero Pinta	1. Telef único pediatrico	3145921256	09:00 AM	09:15 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO
4	1126143257	Jhon Sebastian Rea Morales	2. Cédula ciudadanía	1085256461	Martha De Jesus Morales	1. Telef único pediatrico	3203650256	09:20 AM	09:35 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO
5	1126459858	Duallfer Emmanuel Camacho	2. Cédula ciudadanía	1126456144	Yisela Alejandra Silva Zamudio	1. Telef único pediatrico	3208453999	09:40 AM	09:55 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO
6	1126459857	Duvian Santiago Cordova	2. Cédula ciudadanía	1083890334	Karina Adriana Gutierrez Toledo	1. Telef único pediatrico	3209713564	10:20 AM	10:35 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO
7	1126459787	Erika Michel Delgado Erazo	2. Cédula ciudadanía	1126458419	Patricia Yamile Erazo	1. Telef único pediatrico	3212743679	10:40 AM	11:00 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
8	1126459583	Loana Sharith Medina Chamtouti	2. Cédula ciudadanía	1126452356	Yuliana Chamtouti	1. Telef único pediatrico	3227663381	02:00 PM	02:15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Durante el periodo de
9	1126459299	Nicoll Sarav Meles Salas	2. Cédula ciudadanía	25396122	Helenit Yonari Salas	1. Telef único pediatrico	3209554698	02:20 PM	02:35 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Durante el periodo de
10	1126459378	Lassiv Valentina Tello Montero	3. Tarjeta de identidad	1005996242	Jessica Tello Montero	1. Telef único pediatrico	3142959579	02:40 PM	02:55 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Durante el periodo de
11	1126459010	Sofia Valeria Fiserena Insulan	2. Cédula ciudadanía	1126453225	Dinny Yurani Insulan	1. Telef único pediatrico	3213089685	03:00 PM	03:15 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Durante el periodo de
12	1126459522	Eileen Nicole Villota Andrade	2. Cédula ciudadanía	1005998952	Daniela Villota Andrade	1. Telef único pediatrico	3144364106	03:20 PM	03:35 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Durante el periodo de
13	1124316978	Mirella Samantha Cuaran Narv	2. Cédula ciudadanía	V- 26011556	Vanessa Dolores Narvaez	1. Telef único pediatrico	3185150188	03:40 PM	03:55 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA
14	1130169048	Mariaosé Damar Torres Pistala	2. Cédula ciudadanía	1126452305	Ana Lucia Pistala	1. Telef único pediatrico	3212904628	04:00 PM	04:15 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO
15								hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo	

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)2. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)21. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	08:00 AM
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	08:20 AM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	08:40 AM
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	09:00 AM
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	09:20 AM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	09:40 AM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	10:20 AM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	10:40 AM
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	11:05 AM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	11:40 AM
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	01:30 PM
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	01:50 PM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	02:10 PM
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 13 y 14	16/12/2020	02:30 PM
15			SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	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



Firma del agente educativo



Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ESLY PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 13/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLANOGRILLO

Codigo Unidad de Servicio (UDS): AMBU13126

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. Número 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 lavar 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" indagar ¿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.
1	1135974003	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	3. Cédula ciudadanía	1036482439	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	Telefónico pertinglaje	3134512548	10:40 a.m	10:55 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
2	1.139.469358	ABALTOBALUSCUASTENAL	3. Cédula ciudadanía	1139.469.872	ARGNICAALBANDRALCUASTENA PEÑA	Telefónico pertinglaje	3150738655	11:00 a.m	11:15 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
3	1.130.185.066	ALISON STEFANY TATICUAN CANAENVA	3. Cédula ciudadanía	1.130.464.365	JOHANA VANESA CANAENVA VELA	Telefónico pertinglaje	3122324058 3209554512	11:20 a.m	11:35 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
4	1148038862	JOHAN ESTIVEN CASANOVA VELA	3. Cédula ciudadanía	4141727	SANDRA CARMENZA VELA MELO	Telefónico pertinglaje	3209271726	11:40 a.m	11:55 a.m	SI	6	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
5	1136458960	DAILIN STEFANY ARDILA GONZALEZ	3. Cédula ciudadanía	4118227	MIURIS JIMENA GONZALEZ LOPEZ	Telefónico pertinglaje	3219813842	12:00 p.m	12:15 p.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
6	1136458920	DILYN SARAY ARDILA GONZALEZ	3. Cédula ciudadanía	4118227	MIURIS JIMENA GONZALEZ LOPEZ	Telefónico pertinglaje	3219813842	1:00 p.m	1:15p.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
7	1136458901	MANDY ANABELA GOMEZ CIPUENTES	3. Cédula ciudadanía	1136458907	ANELUIE VANESSA CIPUENTES GORALES	Telefónico pertinglaje	5136568834	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	9	2	0	1	SI	SI	SI	SI	NA	NA
8	1136435553	DAVI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	3. Cédula ciudadanía	1136458896	ANDELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	Telefónico pertinglaje	3115053230	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
9	1148035640	SARA YAARTH CIPUENTES GUERRON	3. Cédula ciudadanía	1036457697	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	Telefónico pertinglaje	3203985893	2:00 p.m	2:15 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
10	1136458807	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	3. Cédula ciudadanía	1030802296	YUBI LORENA MUÑOZ	Telefónico pertinglaje	3142383137 - 3112534010	2:20 p.m	2:35 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
11	1136458903	SARAH VICTORIA CUARAN MANSAN	3. Cédula ciudadanía	1085554216	LAURA OSANLA MANSAN GONZALEZ	Telefónico pertinglaje	3183623686	2:40 p.m	2:55 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
12	1088554401	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	3. Cédula ciudadanía	1077890736	UNA MARCELA ALVARADO CASTILLO	Telefónico pertinglaje	3134223935	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
13	1136548853	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR CL	3. Cédula ciudadanía	1036457592	JOHANA DELCARMEN SALAZAR CERMEY	Telefónico pertinglaje	3136439408	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA
14	1036458533	SAIMA LEVA RENDRO TUTACHA	3. Cédula ciudadanía	1036458786	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	Telefónico pertinglaje	3122334527	3:40 p.m	3:55 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
15	1136457885	HEYLIN DANAYDI GUARAN BENAVIDES	3. Cédula ciudadanía	4115840	MONICA ROCIO BENAVIDES ARTOIN	Telefónico pertinglaje	3117656820	4:00 P.M	4:15 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
16	1048758841	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	3. Cédula ciudadanía	1036458232	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	Telefónico pertinglaje	3103058804	4:20 P.M	4:35 P.M	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA
17																				
18																				
19																				
20								Hora:	Hora:											
21								Hora:	Hora:											
22								Hora:	Hora:											
23								Hora:	Hora:											
24								Hora:	Hora:											

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. (Aisla sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aisla emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presenta situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fallece este quién o(a)ge) 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 alimentarios – 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 los prácticos trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	10:00 a.m
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	10:20 a.m
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	10:40 a.m
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	11:00 a.m
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	11:20 a.m
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	11:40 a.m
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	12:00 p.m
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	1:00 p.m
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	1:20 p.m
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	1:40 p.m
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	2:00 p.m
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	2:20 p.m
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	2:40 p.m
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	3:00 p.m
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	3:20 p.m
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	16/12/2020	3:40 p.m
17														dd/mm/aaaa	hora
18														dd/mm/aaaa	hora
19														dd/mm/aaaa	hora
20														dd/mm/aaaa	hora
21														dd/mm/aaaa	hora
22														dd/mm/aaaa	hora
23														dd/mm/aaaa	hora
24														dd/mm/aaaa	hora

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!
Una Buena Administración es aquella que logra resultados positivos para la ciudadanía haciendo uso eficiente de los recursos públicos (Ley 1864 / Ley 1437 - Artículo 209)

Nombres y apellidos delegado educativo o evento comunitario: | Fecha: | Nombre de Unidad de Servicio (USS): | Código Unidad de Servicio (USS):

No.	1 CARACTERIZACIÓN		2 DATOS PERSONALES QUE SE TRATARÁN EN EL ACOMPAÑAMIENTO			3 DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					4 CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR				5 VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA				6 IDENTIFICACIÓN DE DISTINTIVIDADES										No.
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombres usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, un solo número de caracteres	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de acompañamiento Opción múltiple, un solo número de caracteres	7. Telefono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Duración (horas) SI/NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas de 0 a 5 años.	13. Alta vulnerabilidad en el hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Accesos a agua para consumo humano SI/NO/NO APLICA	16. Accesos a servicios sanitarios SI/NO/NO APLICA	17. ¿Encuentra síntomas de sarampión en alguna persona del hogar? SI/NO	18. ¿Encuentra síntomas de enfermedad diarreica aguda en alguna persona del hogar en la última semana? SI/NO	19. Personas que le informaron sobre este acompañamiento (Líderes, Vocales, Promotores, etc) Opción múltiple, un opciones encontradas	20.1 Otro para dar referencia en la pregunta anterior "1. Otro" (Nombre cual)	No.	21Número de personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21 Número de personas afectadas a hoja cubierta médica	22. Novedad 1 ¿Gotas o manos	23. Novedad 2 ¿Gotas secundarias)	24. Novedad 3 ¿Personas fallecidas menores de 5 años en el hogar)	25. Novedad 4 ¿Fallecidos? (edad y género)	26.Novedad 5. ¿Adultos alterados (s,o,c,hiperto)	27. Novedad 6. ¿Adultos alterados (s,o,c,hiperto)	28. Novedad 7. ¿Accesos para (personas)	29. Novedad 8. ¿Adultos alterados (s,o,c,hiperto)	30 Novedad 9. ¿Accesos registrados)	No.
1	1128435000	SARA Valentina Ortiz Ortiz 5	2. Cédula ciudadanía	1038827181	YULY ANA ORTIZ DE CAMPEROS	4. Telefónico seguimiento	3008135000	7:00 a.m.	11:00 a.m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	NO	1
2	1128435117	JUAN DANIEL Ortiz Ortiz 7	2. Cédula ciudadanía	1022554247	MARTIN RODRIGUEZ MERCADO 7	4. Telefónico seguimiento	3044135000	7:00 a.m.	11:00 a.m.	SI	4	2	1	1	SI	SI	SI	NO	Otra	VACUNADOR COMPLETO	2	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	2
3	1123435000	Kristhian SARA Ortiz Ortiz 8	2. Cédula ciudadanía	1038835000	ANA DANIELA Ortiz Ortiz 8	4. Telefónico seguimiento	3144835000	8:00 a.m.	12:00 p.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3
4	1124435000	Emanuel PEREZ Castaño Jiménez 9	2. Cédula ciudadanía	1038835001	Andrés Andrés TELEMACO 9	4. Telefónico seguimiento	3144835000	8:00 a.m.	12:00 p.m.	SI	5	2	1	1	SI	SI	NO	NO	Otra	VACUNADOR COMPLETO	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	4
5	1124437700	YOMARA MICHELLE Ortiz Ortiz 10	2. Cédula ciudadanía	1010101	MARIA LEIDA GOMEZ ORTIZ 10	4. Telefónico seguimiento	3144835000	9:00 a.m.	1:00 p.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	5
6	1124435100	JOSE DAVID Ortiz Ortiz 11	2. Cédula ciudadanía	1010000	PUERLYDIANA Ortiz Ortiz 11	4. Telefónico seguimiento	3012000101	9:00 a.m.	1:00 p.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	6
7	1124435000	JOSEPH STEVEN SANCHEZ MOJICA	2. Cédula ciudadanía	1038835000	Andrés PASTRANA SANCHEZ MOJICA	4. Telefónico seguimiento	3038835001	10:00 a.m.	10:00 p.m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	7
8	1124435000	NATALY JAZMIN DIAZ GUERRA	2. Cédula ciudadanía	1038835000	ANA MARIA DIAZ GUERRA	4. Telefónico seguimiento	3101788014	10:00 a.m.	10:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	8
9	1038835111	YURLIN MELISA Ortiz Ortiz 13 ORTIZ	2. Cédula ciudadanía	1038835101	DAVID MELISA Ortiz Ortiz 13 ORTIZ	4. Telefónico seguimiento	3044835000	11:00 a.m.	11:00 p.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	ASOCIACIÓN	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	9
10	1124435100	JHOAZ NICHOLAS Ortiz Ortiz 14	1. Tarjeta de identidad	1038835001	Andrés Andrés TARCISIO MARTIN	4. Telefónico seguimiento	3144835000	7:00 a.m.	11:00 a.m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10
11	1124435000	SHAROLDAN MELISSA Ortiz Ortiz 15	2. Cédula ciudadanía	1010101	PUERLYDIANA CRISTOFER VALENCIA	4. Telefónico seguimiento	3038835178	7:00 a.m.	2:00 p.m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	11
12	1124435700	SARA Valentina Ortiz Ortiz 16	2. Cédula ciudadanía	1038835181	YULY ANA ORTIZ DE CAMPEROS	4. Telefónico seguimiento	3144835000	8:00 a.m.	12:00 p.m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	NO	NO	Otra	CUIDADO COMPAÑANTE	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	12
13								hh:mm	hh:mm												13											13
14								hh:mm	hh:mm												14											14
15								hh:mm	hh:mm												15											15
16								hh:mm	hh:mm												16											16
17								hh:mm	hh:mm												17											17
18								hh:mm	hh:mm												18											18
19								hh:mm	hh:mm												19											19
20								hh:mm	hh:mm												20											20
21								hh:mm	hh:mm												21											21
22								hh:mm	hh:mm												22											22
23								hh:mm	hh:mm												23											23
24								hh:mm	hh:mm												24											24
25								hh:mm	hh:mm												25											25

Firma delegado(a) educativo

Aviso de ingresar este documento ... pasos en el sector sudoriental

Aviso de ingresar este documento ... pasos en el sector sudoriental

	Asignatura:	Matemáticas
	Unidad:	Ángulos en el plano
	Unidad 3. Ángulos en el plano. Clase 1.	

	SEGUIMIENTO AL APRENDIZAJE		
31. Observaciones relevantes y observaciones finales	32. Indique los números de las prácticas realizadas	33. Fecha y hora siguiente Sesión	
		Día semana	Hora
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
Estudiante no asiste clase sincrónica sin excusa	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
	Practica 1.3	13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.
		13/12/2020	9:00 a.m.

Marcelo Quenaya Vallejos

Docente Apoyo Aula 2021

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-GJ-LAB-PP	PAGINACIÓN
		Versión 4	Página 1 de 2
		Transcribir todas las observaciones escritas	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulieth Cuaran y Adriana López **Fecha:13/12/2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Angelitos de vida 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 86865113123G3**

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 fallidas 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 hielo y neveras 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 vacunación de niños, niñas o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea NO, ¿Cuál es la razón por la no asistió a la IPS de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ajustes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ajustes emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Prevención situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Preferencia de cuidos y juego) 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. 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	1126849522	Breiner Steen Cuaran Guanen	2-Cédula ciudadanía	1126849521	Sandra Paola Guanen Vela	1-teleconsejeríagrupo	3128321903	10:00am	10:30am	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	7 Dias	¡Buscaron cuenta con el carné pero no encontraron uno!	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	2:00pm
2	1124513763	Violeth Viancha Guanga	2-Cédula ciudadanía	1124527557	Yuliza Cuaran Quilaza	1-teleconsejeríagrupo	3128868168	1:00pm	1:17pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	NO	7 Dias	La cuenta cuenta con el carné pero no encontraron uno!	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	4:00pm
3	1126849867	Yeiberi Geneva Rueda Cuaran	2-Cédula ciudadanía	1124128768	Yeiris Tatiana Rueda Cuaran	1-teleconsejeríagrupo	3128128160	11:00am	11:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	7 Dias	La cuenta cuenta con el carné pero no encontraron uno!	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	4:00pm
4	1124143338	Adiel David Cuaran Pupiales	2-Cédula ciudadanía	1124542279	Zully Margoth Imues Muñoz	1-teleconsejeríagrupo	3233560065	9:00am	9:20am	SI	3	1	0	0	SI	SI				4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	9:00am
5	1124547575	Olman Emanuel Cadena Muñoz	2-Cédula ciudadanía	1124535548	Francy Yuleth Muñoz Cordoba	1-teleconsejeríagrupo	3234478648	09:00am	09:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	7 Dias	Pruebas vencieron hace mas de 2 años octubre 2020	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	09:00am
6	1124547654	Nerine Dolores Delgado Tello	2-Cédula ciudadanía	1124548974	Idalia Tello Hernandez	1-teleconsejeríagrupo	3128971290	2:00pm	2:15pm	SI	6	1	0	0	SI	NO	NO	7 Dias	La cuenta cuenta con el carné pero no encontraron uno!	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	03:00pm
7	1124547734	Kerly Tatiana Rendigo Betancourt	2-Cédula ciudadanía	1124548891	Luis Ely Betancourt Ventura	1-teleconsejeríagrupo	4209182569	11:00am	11:20am	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	7 Dias	La cuenta cuenta con el carné pero no encontraron uno!	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	8:00am
8	1124549146	Juseiprue Child Muñoz	2-Cédula ciudadanía	1061790165	Danny Valentina Muñoz Cervidon	1-teleconsejeríagrupo	4125825118	10:00am	10:15 a.m.	SI	5	1	1	0	SI	SI	NO	7 Dias	¡Buscaron cuenta con el carné pero no encontraron uno!	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	7:00pm
9	1126849221	Juan Camilo Vivas Montenegro	2-Cédula ciudadanía	1126548293	Lesly Johana Montenegro Tiza	1-teleconsejeríagrupo	3215829703	8:00am	8:20 am	SI	7	1	0	1	SI	SI	NO	7 Dias	¡Buscaron cuenta con el carné pero no encontraron uno!	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	7:00pm
10	1126849395	Kiky Santiago Jimenez Basa	2-Cédula ciudadanía	1126548393	Dany Fransely Basa Nolla	1-teleconsejeríagrupo	3176021008	9:00am	9:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	7 Dias	El usuario cuenta con el carné pero no encontraron uno!	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	9:00am
11	1126849810	Ariel Leiter Tenorio Guanen	2-Cédula ciudadanía	8777-8848	Wilenia Tenorio	1-teleconsejeríagrupo	3205174123	6:30pm	6:47pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7 Dias	por parte del hospital, le hacen a realizar la toma en la casa	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	8:00 a. m.
12	1124551670	Jessie Alejandra Tenorio Guanan	2-Cédula ciudadanía	8777-8848	Wilenia Tenorio	1-teleconsejeríagrupo	3205174123	8:00pm	8:47pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	7 Dias	expresaron de parte de mamita de que le llamaramos cuando acabara	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	8:00am
13	1126849961	Juan Jose Quiroz Fonnino	2-Cédula ciudadanía	1088738714	Richard Andersen Quiroz Cuaya	1-teleconsejeríagrupo	3206508967	2:00pm	2:12pm	SI	3	1	0	0	SI	SI				13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	9:00am
14	1126849710	Jhonnier Valeria Pantoja Solarte	2-Cédula ciudadanía	4117872	Carmen Emelia Solarte Betancur	1-teleconsejeríagrupo	3116838577	2:20pm	2:37pm	SI	4	1	0	0	SI	SI				14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	10:00am
15	1123272486	Maria Isabella Cuellar Chaves	2-Cédula ciudadanía	1030579333	Rosa Chaves Chaux	1-teleconsejeríagrupo	3184438674	11:20am	11:32pm	SI	4	1	0	0	SI	SI				15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	8:00am
16	1126849482	Jhamin Steen Cuaran Trejo	2-Cédula ciudadanía	1088550555	Leidi Carolina Trejo Rosemberg	1-teleconsejeríagrupo	3137553553	10:01am	10:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI				16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	11:00am
17	1130184230	Luis Angel Arroyo Gonzalez	3-Cédula de extranjería	95371582	Yeraldy del Valle Gonzalez Escalant	1-teleconsejeríagrupo	3137554236	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI				17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	2:00pm
18	1126849374	Liam David Leyton Cundinho	2-Cédula ciudadanía	1126548773	Elenyeth y Cundinho Alarcon	1-teleconsejeríagrupo	3138558343	10:00am	10:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI				18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	2:00pm
19	1126849760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2-Cédula ciudadanía	1126549323	Sandra Patricia Vallejos	1-teleconsejeríagrupo	3206449796	2:00pm	2:06pm	SI	4	1	0	0	SI	SI				19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	3:00pm
20	1126849970	Shirley Valeria Arroyo Alegria	2-Cédula ciudadanía	1111798393	Shirley Alegria Manrique	1-teleconsejeríagrupo	3206514343	3:01pm	3:06pm	SI	3	1	0	0	SI	NO			proximo viaje es en enero 2021	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Prioridad Dy / 4	16/12/2020	09:00am
21																				21															

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-GJ-LAB-PP	PAGINACIÓN
		Versión 4	Página 2 de 2
		Transcribir todas las observaciones escritas	

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FILA-1-600.DOT	CÓDIGO
Versión 4	Página 1 de 2
	CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN
Fecha:	

Nombres y apellidos del agente evaluador a cuatro consultorio: DAFNA ANDREA

Fecha: 13/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (USS): DULCE ANGELITO

Código Unidad de Servicio (USS): ##########

No.	I. CENTRO EDUCATIVO		II. CARACTERIZACIÓN PERSONAL QUE ACOMPAÑAMIENTO		III. CARACTERIZACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL AVANCE						V. REQUERIMIENTO DE VINCULACIÓN				VI. CONDICIONES DE VULNERABILIDAD														VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple: un opción para cada caso	4. Número de documento	5. Nombre y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple: un opción para cada caso	7. Teléfono	8. Hora Inicio hh:mm	9. Hora Final hh:mm	10. Llamada Valiosa (SI/NO)	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Accesos a agua para cocinar o lavar (SI/NO/ NO APLICA)	16. Accesos a Internet y Telefonía (SI/NO/ NO APLICA)	17. ¿El usuario cuenta con el canal de atención de nuestra línea de WhatsApp para la activación de rutas, oferta o mejores gestiones? (SI/NO)	18. ¿El usuario siguiendo de nuestra línea de WhatsApp para las rutas de activación de rutas, oferta o mejores gestiones? (SI/NO)	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indagar ¿Por qué razón está interesado de vincular nuevamente? Opción múltiple: un opción para cada caso	19.1. Por favor de indicar el número de la persona que escribe a "7. Otra" mencionar cual. No. CELULAR DEL RECIBO DE AGUA LUZ O SERVICIO DE EMBLEM	No.	20. Número de personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas adultas a bajo cuidado médico	22. Vivienda 1. ¿Usted es propia	23. Vivienda 2. ¿Usted es arrendada?	24. Vivienda 3. ¿Posee usted servicios básicos de calefacción al hogar?	25. Vivienda 4. ¿Posee usted servicios básicos de cocina?	26. Vivienda 5. ¿Posee usted servicios básicos de agua?	27. Vivienda 6. ¿Usted es afectado por humedad?	28. Vivienda 7. ¿Usted es afectado por contaminación?	29. Vivienda 8. ¿Usted es afectado por ruidos externos?	30. Vivienda 9. ¿Usted es afectado por espacios muy reducidos?	31. Vivienda 10. ¿Usted es afectado por ventilación?	32. Otras necesidades y observaciones	33. Indique los números de las personas trabajadas	34. Fecha y hora siguiente llamada	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AL.L05.PP Versión: 4	23/11/2020 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAIRAGODO ORTEGA

Fecha: 13/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8606511131182

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			No.	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" , 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.	No.	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 alimentarios – 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	1.126.460.072	MARLLULY TATIANA OAZA BURBANO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.581	ASCENCIA LOPEZ BELTRAN	1. Telefónico pedagógico	3118756810	4:00 p. m.	4:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	si	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	9:00AM
2	1.126.460.173	MARLU LISETH BASTIDAS MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.048	EMILIA FIDOLO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3202247876	4:20 p. m.	4:35 p. m.	SI	7	0	1	0	SI	NO	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	8:30 a. m.
3	1.126.459.396	CALEB MATHAIS PERDOMO BONAVIDEZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.879	BLANCA FLOR BONAVIDEZ BOSERO	1. Telefónico pedagógico	3134025904	4:45 p. m.	5:00 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	9:00AM
4	1.126.459.426	MARCOS JHEDINSON RODRIGUEZ JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.004.635.922	Dia 13/12/20 MILJURADO CALDON	1. Telefónico pedagógico	3205842142	3:00 p. m.	3:15 PM	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	9:00 a.m.
5	1.126.459.851	ERIS GIANNA CUAÑAN QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.693	MARGOTH YOLANDA QUIROZ MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3125382705	3:20 p. m.	3:35 p. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	10:00AM
6	1.140.015.806	DANIELA CRISTINA PUERRES JACAMAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACAMAMEJOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3112436751	3:40 p. m.	3:55 p. m.	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	10:30 a. m.
7	1.140.015.805	CRISTIAN DANIEL PUERRES JACAMAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACAMAMEJOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3112436751	10:00 a. m.	10:20 a. m.	SI	0	0	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	11:00 a. m.
8	1.080.070.222	GIAN Y SOFIA LATIN VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.004.667.671	DANA VALENTINA VALENCIA BASCO	1. Telefónico pedagógico	3222575971	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	11:45 a. m.
9	1.080.704.882	ANA ESTEFANIA PISCHAVETA BASCO	2. Cédula ciudadanía	24.694.831	LUZ ELENA BASCO ARCHAE	1. Telefónico pedagógico	3115515539	10:55 a. m.	11:10 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	11:45 a. m.
10	1.126.459.161	SARA VALENTINA CORAL SERVIO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.162	SANDRA PAOLA SERVIO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3222551025	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	12:45 p. m.
11	1.080.267.297	HELEN GABRIELA MUÑOZ OROZPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.152.923	ANGIE MILENA OROZPEZ TORO	1. Telefónico pedagógico	3114727769	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	1:00 p. m.
12	1.140.015.333	EYDEN IVAN VASQUEZ ROMO	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.887	ARITELA YAMILE ROBAO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3135627698	5:10 p. m.	5:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	1:25 p. m.
13	1.130.164.915	LEONARDO ALEXANDER BASTIDAS DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.915	LUZ ANGELA DIAZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213811975	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	1:45 p. m.
14	1.130.164.861	JUSTIN DAVINSON MONTENEGRO SOTELO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.996	SANDRA LUCY SOTELO TORO	1. Telefónico pedagógico	3143167225	1:23 p. m.	1:40 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	2:10 p. m.
15	1.126.457.868	KRISTAL NICOL BENITEZ TAPIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.984	LEIDY VIVIANA TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3114746269	1:50 p. m.	2:10 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	2:55 p. m.
16	1.126.459.671	CHARLOTTE MARIA ERAZO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	41.120.409	MILENA OSVANI MONTENEGRO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3207510495	2:05 p. m.	2:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	2:55 p.m.
17	1.126.459.536	WENDY CASTY ALVAREZ CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.739	YESSICA MARIBEL CAICEDO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3138946984	7:50 a. m.	8:05 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	3:25 p.m.
18	1126143818	SANTIAGO ALEJANDRO SILVA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.114	MILADDY ANDREA BENAVIDES CHAVES	1. Telefónico pedagógico	3212108546	8:15 a. m.	8:30 a. m.	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	3:40 p.m
19	1.126.459.823	JUSTIN CRISTIANO PIPICANO DUARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.522	LEIDY CRISTINA DUARTE SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3228937395	8:35 a. m.	8:50 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEREALIZO LAPACTICAN° 13	16/12/2020	4:20 p.m
20								Hora	Hora																							dd/mm/aaaa	Hora
21								Hora	Hora																							dd/mm/aaaa	Hora
22								Hora	Hora																							dd/mm/aaaa	Hora
24								Hora	Hora																							dd/mm/aaaa	Hora
25								Hora	Hora																							dd/mm/aaaa	Hora

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

| I. DATOS USUARIO | | II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO | | | III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO | | | | IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR | | | | | | V. DIAGRAMA DE VACUNACIÓN | | | | | |

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A.1.3.MO.PP	23/04/2020
Versión: 4	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas

Fecha 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PINGUINOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 4.0003-11

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. Número 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. Llamadas fallidas SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas 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 fluido y ventiladu SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado según la edad y el periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha asistido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niños, 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.	No.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ninos sociales)22. Novedad 1. (Ninos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ninos emocionales)23. Novedad 2. (Ninos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfore este quinto a)ge)25. Novedad 4. (Perfore este quinto a)ge) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Habitos alimentarios - consumo)26. Novedad 5. (Habitos alimentarios - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Habitos alimentarios - horarios)27. Novedad 6. (Habitos alimentarios - horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Sintomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Habitos alimentarios - consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Habitos alimentarios - consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas respiratorios)30. Novedad 9. (Sintomas 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	1126400218	ALAN FARID BELALCAZAR PANTOJA	C.Cédula ciudadanía	1.006.996.138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	Taller	3146160307	08:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	09:15 a. m.
2	SD	KEILA MARIANA FLOREZ	C.Cédula ciudadanía	1.121.329.910	JENNY VIVIANA ARNAEZ CADENA	Taller	3206853249	08:30 a. m.	09:30 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	09:30 a. m.
3	1126400040	JUNNY SALOME PERENGUEZ	C.Cédula ciudadanía	1.130.449.126	MAYERLY VANEZA LAGOS PANTOJA	Taller	3216652125	09:45 a. m.	10:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	09:45 a. m.
4	1140015660	SANTIAGO YONAR PORTILLA	C.Cédula ciudadanía	41.117.305	LIGIA MARINA RUANA	Taller	3137282649	09:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	09:15 a. m.
5	1140015957	VALERIA ESTEFANIA MEDINA CUACALDON	C.Cédula ciudadanía	36802295	AMANDA CUACALDON PAI	Taller	3147723497	08:30 a. m.	09:45 a. m.	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	09:30 a. m.
6	1126409139	WEYNER JULIAN CHAQUEZAC	C.Cédula ciudadanía	1007049452	MARGOT ELIZABETH MUÑOZ	Taller	3208805757	08:30 a. m.	09:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	09:00 a. m.
7	1126400955	ISABELLA BENAVIDES CUARAN	C.Cédula ciudadanía	41.117.375	DORIS BURBANO LOPEZ	Taller	3144476835	10:30 a. m.	11:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	10:45 a. m.
8	1126409999	LAURA CAMILA CANACUAN	C.Cédula ciudadanía	1.006.419.206	ERIKA JOHANA MENDOZA LASSO	Taller	3132020355	10:30 a. m.	11:00 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	11:00 a. m.
9	1126400144	EMILY ASTRID ALVAREZ LARA	C.Cédula ciudadanía	1.006.996.850	DAYANA YARELY LARA ROJAS	Taller	3145582297	11:00 a. m.	11:20AM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	11:20AM
10	1126402095	YANEITZI KATHERIN MEDINA CUACALDON	C.Cédula ciudadanía	36802295	AMANDA CUACALDON PAI	Taller	3147723497	11:25AM	11:50AM	SI	4	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	11:50AM
11	1006548003	JHOAN SEBASTIAN CHITAN	C.Cédula ciudadanía	1.106.935.495	JESSIKA ANDREA BURGOS MUESES	Taller	3143954307	XX:YYAM	XX:YYAM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	XX:YYAM
12	1126457609	JHOANNY YELSID CHACUA	C.Cédula ciudadanía	1.136.458.358	SANDRA YULIESA CUARAN CHAPID	Taller	3206609689	03:25PM	03:40PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	03:40PM
13	1140014477	ALAN YESSIT CUARAN REVELO	C.Cédula ciudadanía	59.150.119	CLARA ELISA REVELO	Taller	3103930755	03:45PM	04:00PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	04:00PM
14	1130045132	KIDDY ESTEFFANY ZAMBRANO CUARAN	C.Cédula ciudadanía	1126456984	YULIZA BRIEIANA CUARAN REVELO	Taller	3103930755	04:05PM	04:20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	04:20PM
15	1126459816	JAZIEL MARVIN JURADO PALMA	C.Cédula ciudadanía	1.006.899.643	WANNA ESTER PALMA	Taller	3103457886	04:25PM	04:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	04:40PM
16	1126459642	NICOLAS ALEJANDRO CHAPUEGAL	C.Cédula ciudadanía	1.106.935.449	LEANDRA MILENA CUARAN MURILLO	Taller	3103194503	04:45PM	05:00PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	05:00PM
17	1126459652	MARTIN ELIAS CAVEDES YARPAZ	C.Cédula ciudadanía	1.136.453.829	NATHALY JOHANA YARPAZ QUENGUAN	Taller	3126484909	05:05PM	05:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	05:20PM
18	1126459834	KALETH ALEJANDRO MACROBERO	C.Cédula ciudadanía	1.006.994.765	JENNIFER DANIELA MAGROBERO LEON	Taller	3206352531	05:25PM	05:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	05:40PM
19	1126459775	JARED EDIBITH GALINDRES CORDOÑEZ	C.Cédula ciudadanía	1.130.455.951	SHIRLEY JULENY CORDÑEZ QUELAL	Taller	3147127207	05:45PM	06:00PM	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	06:00PM
20	1126459755	SAHORI VALENTINA BUSTOS CUARAN	C.Cédula ciudadanía	41.116.908	MARY KORFA CUELTAN	Taller	3103457335	XX:YYAM	XX:YYAM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VJAR PVS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	XX:YYAM
21	1130045131	EVAN EXNEIDER ZAMBRANO CUARAN	C.Cédula ciudadanía	1126456984	YULIZA BRIEIANA CUARAN REVELO	Taller	3103930755	04:25PM	04:40PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin otras novedades fue abordado en orden denominado, Dialogando entre	14	31/12/2020	04:40PM
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A.1.3.MO.PP	23/04/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

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

PROCESO: Atención en Salud Poblacional PROCEDIMIENTO: Gestión Comunitaria de la Salud	VIGENCIA: Versión 1	VERSIÓN: Página 1 de 2	

Nombres y apellidos del agente educativo a cargo de la encuesta: Ramiro Cuevas Duende

Fecha: 17/12/2020

Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): Hogar de Paz

Código Unidad de Servicio (UDS): 99999101764

No.	I. DATOS GENERO		II. DATOS PERSONA QUE ATENDIO EL ACOMPAÑAMIENTO		III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. REGIMEN 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, un solo(una) en mayúscula	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, un solo(una) en mayúscula	7. Teléfono	8. Hora inicio Ahora	9. Hora final Ahora	10. Llamada Victima (SI / NO	11. # Total de personas en el Hogar	12. # de niños y niñas de 0 a 1 año	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Numero a quien se vacuna o vacuno	16. Numero a quien se vacuna Ahora	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas completo, de acuerdo a su edad y esquema vigente? Si no, indique el periodo pendiente? (SI / NO	18. ¿Durante el acompañamiento presentaba, frecuentaba o requería algún servicio de salud para la atención de alguna situación de vulneración de riesgo, crisis o maltrato (SI / NO	19. Es una persona migrante "NO" Si es migrante (Por favor indique el País de procedencia y el estatus en el país) Opción múltiple, un solo(una) en mayúscula	20. Número de personas con entrada de alimentación fuera del hogar	21. Número de personas alrededor hijo cuidado materno	22. Novedad 1. ¿Ha ocurrido algún cambio en la composición familiar? (Nacimiento, Muerte, Separación, Unión, Migración, Abandono) (SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. ¿Ha ocurrido algún cambio en la composición familiar? (Nacimiento, Muerte, Separación, Unión, Migración, Abandono) (SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presencia situaciones de violencia intrafamiliar, Accidente, Enfermedad, Consumo de sustancias psicoactivas) (SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Hubo una quema o incendio en el hogar) (SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hubo alteración, daño o pérdida total o parcial de la vivienda) (SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hubo alteración, daño o pérdida total o parcial de los bienes) (SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Hubo un cambio en la ubicación del hogar? (Entrada/Salida) (SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hubo alteración, daño o pérdida total o parcial de los bienes de la vivienda) (SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Hubo alteración, daño o pérdida total o parcial de los bienes de la vivienda) (SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las preferentes indicados	33. Fecha y hora siguiente Semana dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1143854XXX	Ramiro Cuevas Duende	1 Cédula	1143854XXX	Cuevas, Cuevitas, Cuevon	1 - Visita de Inducción al acompañamiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
2	1065XXXXX	Sandra Juliana Cuadro	1 Cédula	1065XXXXX	Cuadro, Juliana, Sandra	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
3	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
4	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
5	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
6	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
7	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
8	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
9	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
10	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
11	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM
12	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez	1 Cédula	1143854XXX	Ramiro Alexander Hernandez Cuevas	2 - Visita de seguimiento	3144XXXXXX	08:00 AM	09:00 AM	NO	4	1	1	0	1	1	SI	NO	Colombia	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizo un cuadro nutricional de alimentación a familias	Peñalosa - 31.123.1.3.4	03/12/2020	09:00 AM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Asiste de manera sitio Asistencia... piensa en el medio ambiente!

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUE

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HORMIGAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121203

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. Telefono	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, segùn 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 cuál.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aborta sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aborta emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencias en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Padres solar quita a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – lactantes) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – 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	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	6. Taller de formación y acomp	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	10:10:AM
2	1140015924	WILLIAN YERIK CUARAN ARGOTTY	2. Cédula ciudadanía	1085271220	JOHANNA PATRICIA ARGOTTY CUASQUER	6. Taller de formación y acomp	3148763678	10:10:AM	10:25:AM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	10:10:AM
3	1130165167	JHADIEL MATEO DAZA YELA	2. Cédula ciudadanía	1126454413	ADRIANA CILENA YELA PANTOJA	6. Taller de formación y acomp	3127410459	8:00:AM	8:15:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	8:00:AM
4	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	6. Taller de formación y acomp	3213480747	10:35:AM	10:50:AM	SI	5	2	1	0	SI	SI	SI	SI			4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	10:35:AM
5	1126143885	IAN DAVID PANTOJA YELA	2. Cédula ciudadanía	1006997315	LITYI ESMIC YELA PANTOJA	6. Taller de formación y acomp	3112103911	11:25:AM	11:40:AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	11:25:AM
6	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	2. Cédula ciudadanía	1126455955	CAROLYNE JEINY POSOS LASSO	6. Taller de formación y acomp	3124052500	10:00:AM	10:15:AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	10:00:AM
7	1126459395	JHOSTIN CAMILO CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	6. Taller de formación y acomp	3148763678	8:25:AM	8:40:AM	SI	7	1	1	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	8:25:AM
8	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1140015890	DEYSY PATRICIA CUASAPUD BOTINA	6. Taller de formación y acomp	3134246364	8:50:AM	9:05:AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Madre refiere que le falta la vacuna de influenza	8	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	8:50:AM
9	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	6. Taller de formación y acomp	3224941820	9:40:AM	9:55:AM	SI	9	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	9:40:AM
10	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	6. Taller de formación y acomp	3134202159	10:05:PM	10:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	10:05:PM
11	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	6. Taller de formación y acomp	3213210566	11:00:AM	11:15:AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	11:00:AM
12	1130164920	JOSELYN HASLEY PINILLA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115457	ESCOLASTICA ORTEGA TORRES	6. Taller de formación y acomp	3133750306	8:00:AM	8:15:AM	SI	12	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	8:00:AM
6	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.673	DESY PATRICIA CUASAPUD	4. Telefónico salud y nutrición	3134246364	09:05am	0921am	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	SI		pendiente vacuna corresponde a cubeta el	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	practica 1,2,3,6 y proximo control 15 febrero 2021	31/12/2020	09:05am
14	1110059566	MARTIN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALEZ GOMEZ	6. Taller de formación y acomp	3235766270	5:40 PM.	5:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	5:00:PM
15	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELTAN ANDRADE	6. Taller de formación y acomp	3148763678	4:40 PM	4:55:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	4:20:PM
16	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	6. Taller de formación y acomp	3117782295	5.20 PM	5:35:PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	6:00:PM
17	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2.Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDIHT BENAVIDES	6. Taller de formación y acomp	3125211235	5:00:PM	5:15:00:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	porque tiene vacunas cuando	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	4:00:PM
18	1126460129	HELIZA NATALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISEHT INAGAN CUARAN	6. Taller de formación y acomp	3223230386	4:00:PM	4:15:PM.	SI	3	0	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas completas	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	5:40:PM
19	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELIY GENIT ITUYAN ITUYAN	6. Taller de formación y acomp	3144795024	4:20:PM	4:20:M	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	cuando cumpla dos meses	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	4:40:PM
20	1062330255	KAROL SARAY DIAZ GRIJALBA	2. Cédula ciudadanía	41.117.943	SANDRA MARIA DIAZ CASTRO	6. Taller de formación y acomp	3138026401-3133889435	600::PM	6:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas completas	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Dialogando entre Familias: Paternidad protectora:	PRACTICA 11, 14	31/12/2020	5:20: PM
21								Num	Num												21													dd/mm/aaaa	Num
22								Num	Num												22													dd/mm/aaaa	Num
23								Num	Num												23													dd/mm/aaaa	Num
24								Num	Num												24													dd/mm/aaaa	Num
25								Num	Num												25													dd/mm/aaaa	Num

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Este documento puede ser consultado en la página web de la Secretaría Distrital de Integración Social www.integracionsocial.gov.co
La información contenida en este documento es propiedad de la Secretaría Distrital de Integración Social y su uso indebido conlleva las sanciones establecidas en la Ley 1273 de 2009 "Delitos Informáticos" y la Ley 1581 de 2012 "Protección de Datos Personales".

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.A1.LAB.PP | 20122020
Versión 4 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.43.LM9.PP	29/12/2020
Versión 4	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: EIVIS PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIA S DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 868851145377

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 seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro",.mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas alistadas 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. (Presunta 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 alimentarios – 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	1126458743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123312083	MILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233214080- 3148869893	7:00 a.m	7:15 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	7:00 a.m
2	1126458626	SHAIRA MELANI FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	40.1010.639	NANCY USMA GONZALEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144236993884	7:20 a.m	7:35 a.m	SI	4	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	7:20 a.m
3	1140015449	YANINA SOFIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1126454949	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205472377	7:40 a.m	7:55 a.m	SI	6	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	7:40 a.m
4	1126458941	MAITE SELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1126454949	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205472377	8:00 a.m	8:15 a.m	SI	6	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	8:00 a.m
5	1126459111	VALERIN SALOME JIMENES ESTERILLA	2. Cédula ciudadanía	20.569991	MARIA DE LOS ANGELES ESTERILLA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209681223	8:20 a.m	8:35 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	8:20 a.m
6	1140015708	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067526791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3117475554	8:40 a.m	8:55 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	8:40 a.m
7	1126458569	JHICSY SHEIDEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1064598760	NAYELI VIVIANA BENAVIDES	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3504023613	9:00 a.m	9:15 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	9:00 a.m
8	1140015566	YILBERTH ERNEY CHINDOY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	112.320.893	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136340527	9:20 a.m	9:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	9:20 a.m
9	1126165936	ERICK ANDRES JOJOA TQUINAZ	1. Tarjeta de identidad	1123200884	KAREN BRYHIT TAQUINAZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136340527	9:40 a.m	9:55 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	9:40 a.m
10	6923578	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	2. Cédula ciudadanía	6923578	MARTHA CRISTINA BEDOYA CARRERA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3115023812	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	3	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	7:00 a.m
11	107767893	JULIAN ALEXIS PEDRAZA ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	6923858	FELIDIANA ARTEAGA BEDOYA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3508644056	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	8	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	7:20 a.m
12	108233468	JHON KENNETSPA CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1007783913	TANIA DOREYI CAICEDO ORTIZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144857647	3:40 p.m	3:55 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	7:40 a.m
13	1126458324	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067526791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136354840	4:00 p.m	4:15 p.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora Fortalecimiento al Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 3,4	31/12/2020	8:00 a.m
14								Hora::	Hora::												14												dd/mm/aaaa	Hora::
21								Hora::	Hora::												21												dd/mm/aaaa	Hora::
22								Hora::	Hora::												22												dd/mm/aaaa	Hora::
23								Hora::	Hora::												23												dd/mm/aaaa	Hora::
24								Hora::	Hora::												24												dd/mm/aaaa	Hora::
25								Hora::	Hora::												25												dd/mm/aaaa	Hora::

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GERICOCEDO OLIVEROS CALEB ZEE

Fecha: 17/12/2025

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): JOSE E

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980457139

No.	I. DATOS SEGURO		II. DATOS PERSONA QUE APORTA EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO RECIBIDO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple - una opciones de indicadores	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple - con opciones excluyentes	7. Tutilizo	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Llamada Diriloo (SI / NO)	11. El Tutel cre entorno en el hogar	12. El diverSo y niños de 0 a 5 años	13. Alin saludable en el hogar	14. Alin personas mayores de 60	15. Acceso a Internet o celular a línea SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a Tablet o similares SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario/ cuidador cuenta con esquema actualizado, según su edad y gestación? A) / NO	18. ¿Durante el periodo de gestación, el usuario/a asistió a los servicios de salud para la gestación del esquema de vacunación (uno de los mejores gestores)? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la ruta de vacunación? Opción múltiple - con opciones excluyentes	19.1 En caso de seleccionar en "La jurga es activa " y " Otra", mencionar cual.	No.	20.Número personas en el entorno de cuidado/edad, relacionadas en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aborto no bien SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aborto espontaneo) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Fecha de nacimiento de niño/niña en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fecha cese quien juega) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Abitos alimenticios - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábito alimenticio - lactante) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Aborto gastrointestinal) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábito alimenticio - Hábitos alimenticios) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Aborto respiratorios) SI / NO / NO APLICA
1	1126711110	CHAVARRO ERIZO, ZULAYDA DAVID	C.Cédula ciudadanía	1.06.230.035	YESICA SEPULVEDA	C.Cuidado para y crianza	45.00 Horas	8:Mañ	8:Mañ	NO	X	-	X	X	SI	SI	NO	SI	Ninguna de estas		X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	1107000000	TORRADO RAMOS ADRIANA MARTHA	C.Cédula ciudadanía	1.065.595.847	MARTHA PAOLA MARTIZ	A.Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2:Individual	8:Mañ	8:Mañ	SI	X	-	X	X	SI	NO	NO	SI	Ninguna de estas	CUIDADO DIARIO A NIÑOS	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1126000010	DIAZ TOCASTRE ROSAN	C.Cédula ciudadanía	45.745.456	ANGELA MARIA DIAZ	A.Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2:Individual	8:Mañ	8:Mañ	SI	X	-	X	X	SI	NO	NO	SI	Ninguna de estas	CUIDADO DIARIO A NIÑOS	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1126000000	CHAMUCERO MARIN ROSA PAOLA	C.Cédula ciudadanía	1.065.594.254	YESICA MARIN PEREZ	A.Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2:Individual	8:Mañ	8:Mañ	SI	X	-	X	X	SI	NO	NO	SI	Ninguna de estas	CUIDADO DIARIO A NIÑOS	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1126000000	PINANGO JARAMILLO MARIA	C.Cédula ciudadanía	1.06.230.035	YUDIELA MEJIA RUEDA	A.Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2:Individual	8:Mañ	8:Mañ	SI	X	-	X	X	SI	NO	NO	SI	Ninguna de estas	CUIDADO DIARIO A NIÑOS	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1126000000	GAVIRIA MENDOZA ELIZABETH	C.Cédula ciudadanía	1.0.065.607	ORTIZ RAMIREZ ALEJANDRA MARIA	A.Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2:Individual	8:Mañ	8:Mañ	SI	X	-	X	X	SI	NO	NO	SI	Ninguna de estas	CUIDADO DIARIO A NIÑOS	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	1126000000	CHAMUCERO MARIN ROSA PAOLA	C.Cédula ciudadanía	1.065.594.254	ANGELA MARIA DIAZ	A.Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2:Individual	8:Mañ	8:Mañ	SI	X	-	X	X	SI	NO	NO	SI	Ninguna de estas	CUIDADO DIARIO A NIÑOS	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1126000000	TORRADO RAMOS ADRIANA MARTHA	C.Cédula ciudadanía	1.065.595.847	YESICA SEPULVEDA	A.Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2:Individual	8:Mañ	8:Mañ	SI	X	-	X	X	SI	NO	NO	SI	Ninguna de estas	CUIDADO DIARIO A NIÑOS	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1126000000	TORRADO RAMOS ADRIANA MARTHA	C.Cédula ciudadanía	1.065.595.847	ANGELA MARIA DIAZ	A.Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2:Individual	8:Mañ	8:Mañ	SI	X	-	X	X	SI	NO	NO	SI	Ninguna de estas	CUIDADO DIARIO A NIÑOS	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Firma delegado/acudiente

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

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

	Fecha de Entrega:	Hora entrega:
	Asistencia:	Asignación de Id:
	Nombre del Agente Encuestador:	

	VII. CORRO DEL ACOMPAÑAMIENTO		
31. Otras anotaciones y observaciones	30. Indique los números de las preguntas trabajadas	32. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
Esta encuesta es utilizada para el acompañamiento, favor de realizar la misma a todos los hogares que le sean asignados.		dd/mm/aaaa	mm:ss
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
Al cierre del corte del Presente proceso de acompañamiento en Asesoría en el cuadro de mando	Pregunta 15	dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del Agente Encuestador

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ADRIANA PATRICIA JUAGIBIOY AREVALO

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUNDO MAGICO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 9988031131192

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 acistido 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alerta suicida) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alerta emocional) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presunta situacion de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfom estar quieto y Luger) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábito alimentario – consulta) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábito alimentario – horario) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábito alimentario – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorias) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32.Indique los números de las prácticas trabajdas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.140.015.633	MAIA ESTEFANI ALVAREZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138939143	7:00AM	7:15AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	8:20AM
2	1.069.772.193	DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138939143	7:20AM	7:35AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	8:40AM
3	1.126.459.674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213452109	7:40AM	7:55AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	9:00AM
4	1.140.015.606	EILYN SALOME MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213452109	8:00AM	8:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	9:20AM
5	1.140.015.866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204702797	8:20AM	8:35AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	9:40AM
6	1126459985	LAVAO VALENCIA WESLEY	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROMELIA VALENCIA	4. Teléfonico salud y nutrición	3147696648	08:32am	08:47am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		proxima vacuna para 17 de enero 2021	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control cyd mayo 2021 madre del manor refiere que se encuentra bien de salud.	practica 1,2,3,6 y evitar	31/12/2020	10:00AM
7	1.104.956.813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	41.115.350	LUZ MARIA DEL SOCORRO BENAVIDES DE CASTRO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202758475	8:40AM	8:55AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	10:20AM
8	1.140.015.860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3136217165	9:20PM	9:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	10:40AM
9	1.126.459.091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209114307	9:40AM	9:55AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	11:00AM
10	1126460211	PAULINA ALEJANDRABENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209114307	10:00AM	10:15AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	11:20AM
11	1.126.459.374	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.857.093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	311308574 2	10:20AM	10:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	11:40AM
12	1.126.459.911	CHAYRA ALEJANDRA GOMEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.086.694.015	MARIA MARYURI ROSERO PIALEJO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3127544991	10:40AM	10:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	2:00PM
13	1.104.837.429	JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA	2. Cédula ciudadanía	1.130.670.544	BLANCA NUBIA SOTELO MACANILLA	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143423480	11:00AM	11:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	2:20PM
14	1.126.459.650	ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1007194311	YENNIFER CORDOBA GALLEGO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3125953755	11:20AM	11:35AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	2:40PM
15	1.126.460.085	JHANNA GISNETH EGAS CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107968445	11:40AM	11:55AM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	3:00PM
16	1.140.015.810	JHOEENS STHEYDEN URRESTI CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107968445	1:00PM	1:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	3:20PM
17	1126459343	DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.747	YESSICA SHIRLEY BURBANO LOPEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3123236295	1:20PM	1:35PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	3:40PM
18	1.126.143.570	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.822	ALEXANDRA YAMILETH CORDOBA MONTENEGRO	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3108120104	1:40PM	1:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	4:00PM
19	1.126.458.493	ERICK SANTIAGO GOMEZ EGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.986	NUBIA GRACIELA EGAS FERNANDEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107968445	2:00PM	2:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	4:20PM
20	1.126.459.244	KEINER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1.007.012.399	SARA VANESSA MELO POTOZI	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202975016	2:20PM	2:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	4:40PM
21	1.130.164.963	MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.520	NURY LILI LOPEZ BENAVIDEZ	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138560795	2:40PM	2:55PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	21	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller de formacion a familias paternidad protectora :fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y crianza.	PRACTICA 14	31/12/2020	5:00PM

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.ALL.LIBLPP | 20/12/2020
Versión: 4 | Página: 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA AGUDELO DUQUE

Fecha: 17/11/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Barbuda

Código Unidad de Servicio (UDS): 108818-10

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1126459764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	2. Cédula ciudadanía	41.115.844	MARIA ELENA LOPEZ ROMERO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202412195	10: AM	10:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadanía	1.264.518.777	LANDO MINGLAY FAJARDO SOLARTEE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213717222	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1.126.480.219	JUAN ESTEVAN ARTEAGA CHASOY	2. Cédula ciudadanía	1006742527	DIANA MARCELA CHASOY GUERRA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213049809	9:AM	9:15 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1126460238	AVI CELESTE CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadanía	1006998131	EDITH CHASOY QUINCHOA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144273374	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1192713373	ESLY GABRIELA CORDOBA BATANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.155	ELSA BATANCOURT AGUILAR	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3192828350	3:20 PM	3:35 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1126459344	TAMMY VICTORIA TOBAR VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	41.120.233	ARACELY LILIANA VILLOTA HERNANDEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3112867077	3:40 p. m.	3:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1126459500	PAULETT ISABEL MORA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.689	LUISA MARIA HERNANDEZ VILLAREAL	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3207134309	11:AM	11:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1126459243	SAMUEL FERNANDO ALVAREZ COLORADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.100	DANIELA COLORADO PAZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3234758338	8:40 a. m.	8:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.411	OSCAR FERNANDO MONTES	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3222214031 3209596212	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1126458539	DYLAN SANTIAGO CORAL REGALADO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.690	FANNY MAIBA CORAL REGALADO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3227581142	2:PM	2:12 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
11	1126459329	THIAGO GERHART PEREZ LASSO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.517	ANA SELENI LASSO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3175052453	9:40 AM	9:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
12	1130185340	RHODE ABIGAIL BOLAÑOS ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.736	CONSUELO EVELIN ORTEGA CUARAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124045834 3143419723	10:40 a. m.	10:40 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
13	1128142298	LAUREN DANIELA RIALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3219078287	3:PM	3:15 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
14	1126459230	MARIA LUISA RIALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	YULI VILEIDY ACOSTA HERNANDEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3219078287	8:AM	8:15 a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
15	1126458240	JHONATAN DAVID ZUÑGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124045834	2: 40PM	2:55 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
16	1126458544	EVELYN NAYARIT ZUÑGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	NATALY DEL PILAR ORTEGA CUARAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3124045834	9:20 AM	9:35 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
17	1140015451	DIANA MARIANA YELA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	12.959.247	FIDEL ARMANDO CASTILLO JURADO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206480115	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
18	1140010542	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	2. Cédula ciudadanía	98.074.121	HECTOR ARMANDO BURBANO ERAZO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3127277337	8:20 AM	8:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
19																				
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.	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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	3:40 p. m.
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	11:AM
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	8:40 a. m.
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	2:20 p. m.
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	2:PM
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	8:AM
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	2: 40PM
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	9:20 AM.
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	3:PM
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	11:40 a. m.
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	8:20 AM.
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	10: AM
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	11:30 a. m.
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	9:40 AM.
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	10:40 a. m.
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	3:20 PM
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	9:AM
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cuarto taller Distanciando entre Familias "P	PRACTICA 11 Y 14	31/12/2020	10:20 a. m.
19															
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 ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AI.LIBS.PF	30/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8886002127552

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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 fiebas 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, var 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionale) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Refiere estar quieto o jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentario – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinale) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratoria) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente famada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1127079920	ASHLY VALERIA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	41.120.911	ROSARITO MUÑOZ	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3144293252	7:20am	7:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	7:20am
2	1126493338	MATIAS DAVID WINCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.130.164.505	YULI GARZON	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3124045095	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	7:50am
3	1126457509	DIAZ REYES LUISA FERNANDA	2. Cédula ciudadanía	1.118.168.541	MARISELA REYES TORREZ	4. Taller/nco salud y nutrición	3115772931	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro		3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	encuentra bien de salud, y de buen ap	1,2,3,6 y evitar el usos de la	31/12/2020	08:16am
4	1126457945	DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	27.444.836	NIVIA CIFUENTES	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3144051138	8:50am	9:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	8:50am
5	1130164938	ASHLEY SOFIA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1004593153	NEYFER CIFUENTES	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3112794088	9:20am	9:35am	SI	2	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	9:20am
6	1126459528	AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123312484	INGRITH CORTEZ	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3209644722	9:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	vacunado	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	9:50am
7	1126457303	YAIR EMIRO CUAZALIZAN	2. Cédula ciudadanía	1006788602	YADARY CASTRO	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3206489028	10:10am	10:25am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	10:10am
8	1126458890	EMILE STEFANI CUAZALIZAN CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1006788602	YADARY CASTRO	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3206489028	10:35am	10:40am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	10:35am
9	1130164973	DANIEL ALEJANDROAGUDELO VERA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.557	GABRIELA VERA	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3136162921	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	10:50am
10	1.133.964.267	SANTIAGO ALEXANDER NASTACUAS GUANGA	2. Cédula ciudadanía	1065289460	CLAUDIA TERESA GUAN GUANGA	4. Taller/nco salud y nutrición	3229153569	02:00PM	02:15PM	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	SI			10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Madre del menor refiere que se encuentra bien de salud. Y se brinda	1,2,3,6 y evitar el usos de la	31/12/2020	02:00PM
11	1140815520	JHOSELIN ISABELA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1004089041	LENIS HERNANDEZ	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3223667844	11:25am	11:40am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	11:25am
12	1126460341	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.878	ROSALBINA RUBIO	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3112794088	12:00am	12:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	Al dia	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	12:00am
13	1140815700	SURY SORELY GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	27.444.993	ROSA CIFUENTES	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3112794088	12:20pm	12:35pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	12:20pm
14	1130165054	SEVILLANO BOLAÑOS SARA VALENTINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEISY LORENA BOLAÑOS	4. Taller/nco salud y nutrición	3142244529	11:15am	11:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		proxima vacuna cuando cumpla el año de vida.	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	de la manor refiere que se encuentra bien d	1,2,3,6 y evitar el usos de la p	31/12/2020	11:15am
15	1130164951	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3209722313	1:10pm	1:25pm	SI	10	3	0	3	SI	SI	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	1:10pm
16	1004593153	NEYFER CIFUENTES ORTIZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.593.153	NEYFER CIFUENTES	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3208879285	1:30pm	1:45pm	SI	2	1	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	1:30pm
17	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	2. Cédula ciudadanía	1126457884	GLADYS AMPARO GUAMAN	6. Taller de formacion y acompañamiento a familias	3138446528	1:40pm	1:55pm	si	3		1	0	si	si	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza 3era taller de Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculinoen en cuidadO y la crianza	Practica :11	31/12/2020	1:40pm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PI.ILLUBLPP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLANO DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 868217372149

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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 fuitas 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas 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 y 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 alimentarios – 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	1120074120	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452450	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3134312348	10:40 a.m	10:55 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	10:00 a.m
2	1 126.460.008	ADALY GISELLA OJO CUETUBIL	2. Cédula ciudadanía	1126.458.872	VERÓNICA ALEXANDRA CUETUBIL ISENA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3156736655	11:00 a.m	11:15 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	10:20 a.m
3	1.130.166.098	ALISON STEFANY TATICUAN CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.161	JOHANA VANESA CASANOVA YELA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3233334058 3206064132	11:20 a.m	11:35 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	10:40 a.m
4	1140010892	JOHAN STIVEN CASANOVA YELA	2. Cédula ciudadanía	4117727	SANDRA CARMENZA YELA MELO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3206273749	11:40 a.m	11:55 a.m	SI	6	2	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	11:00 a.m
5	1126459360	DAILYN STEFANY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	4118127	MILEDI JINEDA GONZALEZ LOPEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216918542	12:00 p.m	12:15 p.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	11:20 a.m
6	1126459530	EILYN SARAY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	4118127	MILEDI JINEDA GONZALEZ LOPEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3216918542	1:00 p.m	1:15p.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	11:40 a.m
7	1126459491	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126455867	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3118058824 -	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	9	2	0	1	SI	SI	SI	SI	NA	NA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	12:00 p.m
8	1126114310	DANA SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458905	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3135534120	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	1:00 p.m
9	1140031642	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126457837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203985883	2:00 p.m	2:15 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	1:20 p.m
10	1126459827	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1063062266	YUDI LORENA MUÑOZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3142185132 - 3122150010	2:20 p.m	2:35 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	1:40 p.m
11	1126459583	SARAH VICTORIA CUARAN MAMANI	2. Cédula ciudadanía	1193546114	LAURA CAMILA MAMANI GONZALEZ	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3183631866	2:40 p.m	2:55 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	2:00 p.m
12	1060916491	MARIA SALOME VELLA ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1077660736	LINA MARCELA ALVARADO CASTILLO	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3156222455	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	2:20 p.m
13	1130164853	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457352	JOHANA DELCARMEN SALAZAR GENEY	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3106690659	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	SI	SI	NA	NA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	2:40 p.m
14	1030698610	SALMA LEAH RENDSO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454769	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3122138217	3:40 p.m	3:55 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	3:00 p.m
15	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	4133482	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3117059440	4:00 P.M	4:15 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	3:20 p.m
16	1040776541	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126455213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINA	3. Taller de formación y acompañamiento a familias	3103059804	4:20 P.M	4:35 P.M	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NA	NA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cuarto taller Formación a Familias: Paternidad protectora: Fortalecendo el Rol masculino en el cuidado y la crianza	PRACTICA 5.6	31/12/2020	3:40 p.m
17																					17													dd/mm/aaaa	hh:mm
18																					18													dd/mm/aaaa	hh:mm
19																					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!

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



MINCIENCIAS
PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO
FORMATO PARA CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Proceso	Versión
Gestión de la Información	1
Código	Página
Clasificación de la información	1 de 2



MINCIENCIAS
PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO
FORMATO PARA CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Nombre y apellidos del agente educativo o medio comunitario: GERSON DAVID OLIVEROS VALLEJO [20]

Fecha: 17/10/2023

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Biblioteca

Código Unidad de Servicio (UDS): 2488100010019

No.	I. DATOS SEGURO		II. DATOS PERSONA QUE APOYA EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					V. SEGURIDAD EN VACUNACIÓN			VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple - una opciones de respuesta	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple - con opciones de respuesta	7. Turno	8. Hora inicio Número	9. Hora final Número	10. Duración Sesión (0) / (NO)	11. El Tutor/ Un adolescente en el hogar	12. El abuelo(a) mayor de 60 años	13. Una persona mayor de 60 años en el hogar	14. Una persona mayores de 80	15. Acceso a internet en el hogar (0) / (NO / NO APLICA	16. Acceso a Tablet o similares (0) / (NO / NO APLICA	17. ¿El usuario(a) o alguien en su hogar, actualmente, asiste a un establecimiento educativo? 4) / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo obligatorio, a los asistentes de salud para hospitalización del esquema de vacunación contra el COVID-19 a mujeres gestantes? (0) / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la ruta de vacunación? Opción múltiple - con opciones de respuesta	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 1 Otro" mencionar cual.	No.	20.Número personas en el entorno de entre-madres, cuidadores en el hogar	21.Número de personas adultas mayor-es/cuid- adores	22. Novedad 1. (Genero novedad)	23. Novedad 2. (Genero novedad)	24. Novedad 3. (Pueblo-etnia-cultura de victimas en el hogar)	25. Novedad 4. (Pobla-ocup-quien juega)	26. Novedad 5. (Victima-afectado-no...-consumo)	27. Novedad 6. (Victima-afectado-no... -bocata)	28. Novedad 7. (Genero-gastronomias)	29. Novedad 8. (Victima-afectado-no... -victima-afectado)	30. Novedad 9. (Genero-cognoscitivo)
1	1106254242	SARITA MAYERLIN CHAUCA PIA	1. Cédula ciudadanía	1106254242	SARITA MAYERLIN CHAUCA PIA	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	1 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	0	0	0	01	01	01	01	1 Otro	CUANDO CUMPLA LA EDAD	1	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	1106254121	ESCANDON CHAUCHA ANDRES FELIPE	1. Cédula ciudadanía	1106254121	ANDRES ESCANDON ESTACIO	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	0	1	0	01	01	01	01	1 Otro	NO NACIDO/A EN EDAD A	2	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1106254566	ANDRADE PITO ANDREA DE NAZARETH	1. Cédula ciudadanía	1106254566	ANA ANDREA ANDRADE PITO	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	1	0	0	01	01	01	01	1 Otro	CUANDO CUMPLA LA EDAD	3	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1106254121	VALLEJO PEREZ GLADYS MARCELA	1. Cédula ciudadanía	1106254121	GLADYS MARCELA VALLEJO PEREZ	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	1	0	0	01	01	01	01	1 Otro	NO NACIDO/A EN EDAD A	4	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1106254121	YUSELIS MICHELL CHAUCA MANCILLA	1. Cédula ciudadanía	1106254121	YUSELIS MICHELL CHAUCA MANCILLA	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	1	0	0	01	01	01	01	1 Otro	CUANDO CUMPLA LA EDAD	5	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1106254121	LEIDY DAYANA CHAUCA PIA	1. Cédula ciudadanía	1106254121	DAYANA CHAUCA PIA	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	1	0	0	01	01	01	01	1 Otro	CUANDO CUMPLA LA EDAD	6	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	1106254121	JOSELYN PIA CHAUCA ESCANDON	1. Cédula ciudadanía	1106254121	JOSELYN PIA CHAUCA ESCANDON	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	1	0	0	01	01	01	01	1 Otro	CUANDO CUMPLA LA EDAD	7	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1106254121	YULIETH CAMILA CHAUCA ESCANDON	1. Cédula ciudadanía	1106254121	YULIETH CAMILA CHAUCA ESCANDON	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	1	0	0	01	01	01	01	1 Otro	CUANDO CUMPLA LA EDAD	8	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1106254121	CAMILA ANDREA CHAUCA ESCANDON	1. Cédula ciudadanía	1106254121	CAMILA ANDREA CHAUCA ESCANDON	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	1	0	0	01	01	01	01	1 Otro	CUANDO CUMPLA LA EDAD	9	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	1106254121	ESTEFANIA CHAUCA ESCANDON	1. Cédula ciudadanía	1106254121	ESTEFANIA CHAUCA ESCANDON	1. Visita domiciliaria y acompañamiento familiar	2 MAÑANA	08:00 a. m.	1:00 p. m.	5	0	1	0	0	01	01	01	01	1 Otro	CUANDO CUMPLA LA EDAD	10	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11																					11										
12																					12										
13																					13										
14																					14										
15																					15										
16																					16										
17																					17										
18																					18										
19																					19										
20																					20										

Marcadores Ciudadanos Voluntarios

Firma Antropólogo/a evaluador/a

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

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

	Fecha de Entrega:	Semestre:
	Asignatura:	Asignatura de ref:
	Profesor(a) que recibe la información:	

	VII. CORRO DEL ACOMPAÑAMIENTO		
IX. Otras novedades y observaciones	XI. Indique los números de las prácticas trabajadas	XI. Fecha y hora siguiente Sesión	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	6:00 a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	6:00 a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	6:00 a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	10:00a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	10:00a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	10:00a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	11:00a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	11:00a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	11:00a.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	1:00 p.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá	Practica 15	31/12/2020	1:00 p.m.
El autor hizo mal uso de Plagio(copia) para elaboración de su trabajo final, el cual no tendrá		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm

Nombre y firma del profesor(a) que recibe

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIANGGIO ORTEGA

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8606511131182

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" , 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.	No.	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 alimentarios – 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	1.126.460.072	MARLU LILY TATIANA OAZA BURBANO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.581	ARONDA LOPEZ BELTRAN	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3118756810	7:40 a. m.	9:00AM	SI	4	1	0	0	SI	si	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	7:40 a.m.
2	1.126.460.173	MARLU LISETH BASTIDAS MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.048	BANJA FOLCO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3202247876	9:10 a. m.	9:25 a. m.	SI	7	0	1	0	SI	NO	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	4:30 p.m.
3	1.126.459.396	CALEB MATHAN PERDOMO BONAVIDEZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.879	BLANCO FLOR EDIANEZ ROSERO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3134025904	8:30 a. m.	9:40 a. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	4:30 PM
4	1.126.459.426	MARCOS JHEDINSON RODRIGUEZ JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.004.635.922	DALI ESTEFANI JURADO CALDON	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3205842142	8:55 a. m.	9, 10 AM	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	9:00 a.m.
5	1.126.459.851	ERIS GIANNA CUAÑAN QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.693	MARGOTH YOLANDA QUIROZ MONTENEGRO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3125382705	9:20 a. m.	9:35 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	10:15AM
6	1.140.015.806	DANIELA CRISTINA PUERRES JACAMAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACAMAMEJOY CHINDOY	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3112436751	9:40 a. m.	9:55 a. m.	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	10:30 a.m.
7	1.140.015.805	CRISTIAN DANIEL PUERRES JACAMAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACAMAMEJOY CHINDOY	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3112436751	10:00 a. m.	10:20 a. m.	SI	9	2	0	2	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	11:00 a.m.
8	1.080.070.222	GIAN Y SOFIA LATIN VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.004.667.671	DANA VALENTINA VALENCIA BANCO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3222575971	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	7	2	0	1	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	11:50 a.m.
9	1.080.704.882	ANA ESTEFANIA PISCHAVITA BANCO	2. Cédula ciudadanía	24.694.831	LUZ ELENA BANCO ARDINEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3115515539	10:55 a. m.	11:10 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	11:40 a.m.
10	1.126.459.161	SARA VALENTINA CORAL SERVIO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.162	SANDRA PAOLA SERVIO LOPEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3222551025	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	12:10 p.m.
11	1.080.267.297	HELEN GABRIELA MUÑOZ OROZCO	2. Cédula ciudadanía	1.004.152.923	ANGIE MILENA OROZCO TORO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3114727769	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	1:00 p.m.
12	1.140.015.333	EVIGEN IVAN VASQUEZ ROMO	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.887	ANYELA YAMILE ROMO LOPEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3135627698	4:25 p. m.	4:40 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	1:20 p.m.
13	1.130.164.915	LEONARDO ALEXANDER BASTIDAS DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.915	LUZ ANGELA DIAZ LOPEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213811975	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	1:40 p.m.
14	1.130.164.861	JUSTIN DAVINSON MONTENEGRO SOTELO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.996	SANDRA LUCY SOTELO TORO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143167225	1:23 p. m.	1:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	2:10 p.m.
15	1.126.457.868	KRISTAL NICOL BENITEZ TAPIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.984	LEIDY VIVIANA TAPIA	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3114746269	1:50 p. m.	2:10 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	2:55 p.m.
16	1.126.459.671	CHARLOTTE MARIA ERAZO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	41.120.409	MILENA OSVANI MONTENEGRO RODRIGUEZ	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3207510495	2:05 p. m.	2:40 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	2:55 p.m.
17	1.126.459.536	WENDY CASTY ALVAREZ CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.739	YESSICA MARIBEL CAICEDO ZAMBRANO	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3138946984	4:00 p. m.	4:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	8:15 a.m.
18	1126143818	SANTIAGO ALEJANDRO SILVA BANQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.114	MILADDY ANDREA BENAVIDES CHAVES	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3212108546	3:50 p. m.	3:15 p. m.	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	3:40 p.m.
19	1.126.459.823	JUSTIN CRISTIANO PIPICANO DUARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.522	LEIDY CRISTINA DUARTE SOLARTE	1. Taller de formación y acompañamiento a familias	3228937395	3:23 p. m.	3:40 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		N/A		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	*Habil protectora: Fortalecimiento al rol mat.*	SEREALIZO LAPRACTICANF 13/1/16	31/12/2020	9:00 a.m.
20								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	Hora
21								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	Hora
22								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	Hora
24								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	Hora
25								Hora	Hora																									dd/mm/aaaa	Hora

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	23/11/
		Versión 4	Página
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulieth Cuaran y Adriana López **Fecha:17/12/2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Angelitos de vida 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131263**

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 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
1	1126459520	Breiner Stiven Quintero Guzman	2. Cédula ciudadanía	1126450521	Sandra Paola Guzman Vela	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3132621853	10:40am	10:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro
2	1140015784	Violetta Viveros Suarez	2. Cédula ciudadanía	1193527601	Yulissa Suarez Grijalba	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3123666158	1:00pm	1:17pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro
3	1126458801	Yeileen Samara Rueda Caipe	2. Cédula ciudadanía	1126140766	Yeirin Tatiana Rueda Caipe	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3134109160	11:00am	11:15pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro
4	1126143538	Adiel David Caipe Hoyos	2. Cédula ciudadanía	1126454278	Zuly Margoth Hoyos Muñoz	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3223665360	9:30am	9.45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	
5	1126457475	Ginner Emanuel Cabrera Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126453548	Francy Yulieth Muñoz Cordoba	4. Telefónico salud y nutrición	3213474848	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro
6	1140015744	Kenna Daiana Delgado Tello	2. Cédula ciudadanía	1126445574	Idalia Tello Hernandez	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3132871290	2:00pm	2:16pm	SI	6	1	0	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro
7	1126457724	Kerly Tatiana Pantoja Betancourt	2. Cédula ciudadanía	1126445891	Luz Ely Betancourt Yandún	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209182569	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro
8	1126459184	Juanjose Ortiz Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1061790165	Danny Valentina Muñoz Cordoba	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3123647018	10:00am	10:15 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro
9	1126459521	Juan Daniel Irira Montenegro	2. Cédula ciudadanía	1126448250	Leidy Johana Montenegro Tez	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3213825793	8:40am	8:57am	SI	7	1	0	1	SI	NO	SI	NO	7. Otro
10	1126457591	Edy Santiago Jimenez Bacca	2. Cédula ciudadanía	1126455050	Deisy Franciny Bacca Natib	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3175621358	8:20am	8:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro
11	1126459810	Ana Lucia Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	87718848	Ediverto Yandun	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203191533	8: 32pm	8:47pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro
12	1140015570	Jessica Alejandra Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	87718848	Ediverto Yandun	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3203191533	8:32pm	8:47pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro
13	1126459961	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1088736716	Richard Anderson Quiroz Caipe	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3209066967	2: 00pm	2:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	
14	1126459710	Jhanna Valeria Pantoja Solarte	2. Cédula ciudadanía	41119701	Carmen Omaira Solarte Betancur	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3144580577	2: 22pm	2: 37pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	
15	1123210580	Maria Isabella Cundar Chavez	2. Cédula ciudadanía	1030579333	Rocio Chavez Chicue	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3185465614	11:23am	11:38pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	
16	1126459562	Jhanier Stiven Guepud Trejo	2. Cédula ciudadanía	1085924935	Lizeth Carolina Trejo Nasamuez	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107593663	10:11am	10: 26am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	
17	1130165030	Luis Angel Araujo Gonzalez	. 2. Cédula ciudadanía	18377482	Yarelis del Valle Gonzalez Gualdad	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3143994426	3:00pm	3: 15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	
18	1126460074	Lian David Lopez Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1126455773	Darycelly Cordoba Alvarez	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3145554034	10:34am	10:49am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	
19	1126459760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1126453323	Sandra Patricia Vallejos	6. Taller de formación y acompañamiento a familias	3204446196	2:33pm	2:48pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	
20	1126459970	Shirley Victoria Areiza Alegria	2. Cédula ciudadanía	1111796393	Sirley Alegria Momposa	4. Telefónico salud y nutrición	3209314343	09:37am	09:52am	SI	3	1	0	0	SI	NO	SI	SI	
21																			

Firma del agente educativo

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 1581 DE 2012

19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.
La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.
La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.
Proxima vacuna a los cinco años 29 de octubre 2020
La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.
La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.
El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.
El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.
El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado.
por parte del hospital, le fueron a aplicar la vacuna a la casa
a proxima cita para la vacuna, la usuaria la tiene para cuando cumpla 5 años
proxima vacuna en enero 2021

No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DE
	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 alimentarios – 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
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Próximo contro 29 de octubre 2021 M adre del menor refiere que se encuntra bien de salud.	Práctica 1,2,3,6 y evitar el usos de la polvora
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
19	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller denominado:"Paternidad protectora: Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Prácticas 11, 13 y 14
20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Próximo control en enero 2021, Madfre de la menor refiere que ya se encuentra mejor de salud, que ya administra los alimentos dados por la madre durante el dia.	Práctica 1,2,3,6 y evitar el usos de la polvora
21													

Firma del agente educativo

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

ón de la Información:
Pública

EL ACOMPAÑAMIENTO

33. Fecha y hora siguiente llamada	
dd/mm/aaaa	hh:mm
31/12/2020	2:30pm
31/12/2020	4:00pm
31/12/2020	4:25pm
31/12/2020	9:30am
31/12/2020	08:00am
31/12/2020	03:18pm
31/12/2020	8:30am
31/12/2020	2:50pm
31/12/2020	1:00pm
31/12/2020	9:00am
31/12/2020	8:30 a. m.
31/12/2020	8:30am
31/12/2020	9:00am
31/12/2020	10: 00am
31/12/2020	8:00am
31/12/2020	11:00am
31/12/2020	2:00pm
31/12/2020	2:30pm
31/12/2020	3:00pm
31/12/2020	09:37am

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JESSICA DAZA

Fecha: 07/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colibrí

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680309126349

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI-ALI-AME-PP	05/03/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES														VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción multiple, ver opciones en tabla Listas	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción multiple, ver opciones en tabla Listas	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada fallida	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 lavar 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 y esquema? SI / NO	18. ¿Acudieron al periodo de asesoramiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique el motivo por el cual no ha acudido a la cita de vacunación Opción multiple, ver opciones en tabla Listas	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "1", 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. (Dieta exclusiva)23. Novedad 1. (Dieta novedad)	23. Novedad 2. (Dieta emocional)23. Novedad 2. (Dieta emocional)	24. Novedad 3. (Prevención situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Prevención situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o jugar)25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o jugar)	26. Novedad 5. (Historia alimentaria - consumo)26. Novedad 5. (Historia alimentaria - consumo)	27. Novedad 6. (Historia alimentaria - fuentes)27. Novedad 6. (Historia alimentaria - fuentes)	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales)	29. Novedad 8. (Historia alimentaria - consumo de alimentos)29. Novedad 8. (Historia alimentaria - consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios)	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	1144041563	ENRIQUEZ CUELLAR ZENEJANRO DAVID	Cédula ciudadanía	41 536 870	ENEZ CUELLAR	1 Telefónica salud y nutrición	3143499556	09:00am	09:30am	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1 Otro	Persona cercana fue cirrosis/hep	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Preguntas 1,2,3,4 y medio el cerco de mi prima	31/12/2020	09:00am

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.-ALL-MS.PP	29/11/2020
		Versión 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.ALL-MS.PP	29/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DULCE

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 868651131217

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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" , indique ¿Por qué no ha asistido a su 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 aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas educativas) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o 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 alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique las números de las practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	6. Taller de formación y aco	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIÓ A LOS SERVICIOS DE SALUD	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	3:55 PM
2	1140015940	VALERY BRIGITH ITUYAN CUASQUIER	2. Cédula ciudadanía	1085943323	ANDREA MILENA CUASQUER CUASQUER	6. Taller de formación y aco	3143600844	4:00 PM	4:20 PM	SI	2	0	1	0	SI	SI	SI	SI			2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	4:00 PM
3	1130165130	JHADER ESNEIDER MORÁN CORTÉS	2. Cédula ciudadanía	1080161053	ERICA CARMELA CORTEZ GUANGA	6. Taller de formación y aco	3124683455	3:10 PM	3:17 PM	SI	4	1	1	0	SI	SI	SI	SI			3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	3:10 PM
4	1123336649	SARA YULIETH ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145300	MAYERLI MARROQUIN MARROQUIN	6. Taller de formación y aco	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIÓ A LOS SERVICIOS DE SALUD	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	3:55 PM
5	1140015894	PAULA NATALIA MORALES CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006996540	JENNY ARACELY CUELTAN MORA	6. Taller de formación y aco	3143600844	3:30 PM	3:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	3:30 PM
6	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126455430	MARIA NATALIA CHIRAN CRIOLLO	6. Taller de formación y aco	3209827276	2:30 PM	2:50 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	2:30 PM
7	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	6. Taller de formación y aco	3124683455	12:00 PM	12:15 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	12:00 PM
8	1126459150	SEBASTIAN DARIO ALVAREZ CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1126451101	ROSMERY SIRLEY ALVAREZ CRIOLLO	6. Taller de formación y aco	3143600844	2:25 PM	2:40 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIÓ A LOS SERVICIOS DE SALUD	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	2:25 PM
9	1140015812	DILAN JOHAN CUARAN DUEÑAS	2. Cédula ciudadanía	1126446341	NABEIBA DUEÑAS BELALCAZAR	6. Taller de formación y aco	3219186282	2:00 PM	2:20 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIÓ A LOS SERVICIOS DE SALUD	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	2:00 PM
10	1126459046	KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126451752	DEISI AMANDA CUELTAN ANDRADE	6. Taller de formación y aco	3164587755	2:30 PM	2:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIÓ A LOS SERVICIOS DE SALUD	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	2:30 PM
11	1140015552	JOSENID KHATALELLA DUEÑAS RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1123309324	MERY SORANYI RIVERA YUMBO	6. Taller de formación y aco	3107587985	4:30 PM	5:20 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIÓ A LOS SERVICIOS DE SALUD	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	4:30 PM
12	1087049369	MARIA JOSE ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145303	MAITE ESPERANZA MARROQUIN MARROQUIN	6. Taller de formación y aco	3209708200	3:55 PM	4:10 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIÓ A LOS SERVICIOS DE SALUD	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	3:55 PM
13	1140015435	DANIEL DAVID ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	6. Taller de formación y aco	3124683455	3:30 PM	3:45 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIÓ A LOS SERVICIOS DE SALUD	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CUARTO TALLER (Heterosexual gracias a Fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	PRÁCTICA 11, 14	31/12/2020	3:30 PM
14	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126455430	MARIA NATALIA CHIRAN CRIOLLO	3. Telefónico psicosocial	3209827276	2:30 PM	2:50 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Al llamado responde la madre de familia Maria Natalia	Acompañamiento psicosocial	31/12/2020	2:30 PM
15	1140015940	VALERY BRIGITH ITUYAN CUASQUIER	2. Cédula ciudadanía	1.085.943.323	CUASQUER CUASQUER ANDREA MILENA	4. Telefónico salud y nutri	3143600844	10:25am	10:40am	NO	2	0	1	0	SI	NO	SI	SI			15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Madre de la menor refiere que se encuentra bien de salud.	practica 1,2,3,6 y evitar el usos de la polvora	31/12/2020	10:25am
16								hh:mm	hh:mm												16															hh:mm	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm												17															hh:mm	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm												18															hh:mm	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm												19															hh:mm	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm												20															hh:mm	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm												21															hh:mm	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm												22															hh:mm	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm												23															hh:mm	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm												24															hh:mm	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm												25															hh:mm	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente Educativo

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.126%PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AARON ABDALA BARON

Fecha: 17-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BASCUITO DEL MUNDO

Código Unidad de Servicio (UDS): 6389E+10

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas 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 y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1.126.460.052	DYLAN STIBEN PEREZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1126452940	SANDRA MILENA BRAVO GUANCHA	Taller de formación y acompañamiento a familias	3112483997	11:00 am	11:15 a. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	11:00 a. m.
2	1.191.419.870	NAFAEL FERNANDO NIAT ACUÑA ARAUJO	3. Cédula ciudadanía	1191917711	EDWIN DAMIAN	Taller de formación y acompañamiento a familias	3146758866	11:30 a m	11:45 a m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	11:30 a. m.
3	1.126.458.936	VICTOR MANUEL PORTILLA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1056809233	YUDY TATIANA GOMEZ	Taller de formación y acompañamiento a familias	3154587613	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	11:40 a. m.
4	1.126.460.056	GABRIELA ISABELL BRAVO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1005995982	YUSTINY YINETH ALVAREZ PANTOJA	Taller de formación y acompañamiento a familias	3233916597	12:20 p. m.	12:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	12:00 p. m.
5	1.126.460.071	EVANGHELIN SORIA TAWAN CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1126452711	MAHLY CARDENAS	Taller de formación y acompañamiento a familias	3123270572	1:35 n. m.	1:50 n. m.	SI	5	2	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	12:50 p. m.
6	1.130.185.035	YEIFER ALEXANDER CABRERA ESCUE	3. Cédula ciudadanía	1125451943	CLAUDIA EDITH ESCUE OREÓÑEZ	Taller de formación y acompañamiento a familias	3114404052	1:35 PM	1:50 PM	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	2:05 PM
7	1.130.185.074	ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ	3. Cédula ciudadanía	1122336972	CNEIDA RODRIGUEZ	Taller de formación y acompañamiento a familias	3102547564	2:00PM	2:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	2:00 pm
8	no se conoce	RUBEN ESTIVEN MARTINEZ PEZENDINO	2. Cédula ciudadanía	1.060.864.001	PALMA PEZENDINO	4. Telefónico salud y nutrición	3128763093	09:00am	09:30am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI		proxima sesuna cuando cumpla un año de edad	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		proxima sesion el 30 diciembre del presente practica 1,2,3,4 y evaluar el uso de la pa	31/12/2020	09:00am
9	1.130.185.088	JUAN ESTEBAN LUGO BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126444521	GLADYZ FABIOLA BENAVIDES TORO	Taller de formación y acompañamiento a familias	3223937487	2:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	2:40 p. m.
10	1.130.185.107	NASLYN SALOME SANCHEZ LUGO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.943	YEISLY VERONICA LUGO LENIS	Taller de formación y acompañamiento a familias	3144330398	15:00	15:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	3:00pm
11	1.124.868.344	DARIA ELIZABETH LOPEZ LATIN	2. Cédula ciudadanía	1005961772	LEIDY CAROLINA LATIN CHATE	Taller de formación y acompañamiento a familias	3205347972	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	3:45 p. m.
12	1.126.143.753	BENJAMIN ALBEIRO JURADO RUANO	2. Cédula ciudadanía	1126455802	PAOLA ANDREA RUANO INAGAN	Taller de formación y acompañamiento a familias	3138141232	4:00 PM	4:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	12	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	4:00 PM
13	1.124.453.056	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	2. Cédula ciudadanía	1.054.641.309	KAROL TATIANA BONILLA ARAUJO	Taller de formación y acompañamiento a familias	3208987918	11: AM	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	13	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	4:30PM
14	1.126.459.008	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126453089	LEYDI MARIBEL CUELTAN	Taller de formación y acompañamiento a familias	3133067050	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	14	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	11:20 a. m.
15	1.126459559	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL MEVALO	2. Cédula ciudadanía	45120732	CARMEN ZORAIDA AREVALO	Taller de formación y acompañamiento a familias	3108193627	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	15	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	11:40 a. m.
16	1.126459702	HAN EMMANUEL GARCIA CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1102336295	JENIFER DANIELA CABRERA	Taller de formación y acompañamiento a familias	3209319476	12:00 n. m.	12:15 n. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	16	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	12:00 p. m.
17	1.126459741	BENJAMIN TAPIA ROSSERO	3. Cédula ciudadanía	1126457699	MARIA JOSE TAPIA ROSERO	Taller de formación y acompañamiento a familias	3125004083	12:50 n. m.	1:05 n. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	17	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	12:50 n. m.
18	1.126459819	SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1126459457	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	Taller de formación y acompañamiento a familias	3233237806	1:20 n. m.	1:25 n. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	18	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	1:00 P. m
7	2024-09-05T23:59:59.000Z-1-FTP1760368000#STATIC	RODRIGUEZ GRANADO JHONDEIKER ALEXANDER	1. Celula de entrega/a	18.266.861	KALIN GRANDO	4. Telefónico salud y nutrición	3089933088	09:21am	09:36am	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	proxima sesuna 5 años	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proxima sesion el 31 mayo 2023 Madre cerbera que	practica 1,2,3,4 y evaluar el uso de la pa	31/12/2020	09:21am
20	1.126.458.979	MATIAS ALEJANDRO PANTOYA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126459577	PAOLA JAZMIN MARTINEZ CHANUEL	Taller de formación y acompañamiento a familias	3104853457	2:40 p. m.	2:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		NO APLICA	20	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SE REALIZA LA PRACTICA Nº 13 y 14	31/12/2020	2:40 n. m.
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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AG.126%PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

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

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.L.AL.LM/LPP	23/11/2020
Versión: 4	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AUXON ABDULKAMON.

Fecha: 17-dic-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LUZ DEL AMANECER

Código Unidad de Servicio (UDS): 6980701505

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	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 alimentarios – 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	1126458746	YOSTIN JULIETH MELO CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	Taller de formación y acompañamiento a familias	3145285466	8:35 a. m.	8:50 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	N/A		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	8:30 a. m.
2	1192164886	DILAN JERLEY CULCHAC CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.922	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	Taller de formación y acompañamiento a familias	3146224954	9:40 a. m.	10:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	N/A		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	9:45 a. m.
3	1140031509	DEINAR FELIPE TOBAR CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	Taller de formación y acompañamiento a familias	3146357090	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	N/A		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	10:15 a. m.
4	1140031572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	41.120.333	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	Taller de formación y acompañamiento a familias	3213025784	11:50 a. m.	12:10 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	N/A		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	10:40 a. m.
5	1140031661	YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	27.120.227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	Taller de formación y acompañamiento a familias	3136360937	12:50 n. m.	1:12 n. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	N/A		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	7:50 a. m.
6	1140031661	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	69695091	MARIA RUBIELA PISTALA	Taller de formación y acompañamiento a familias	3202903992	2:35 n. m.	3:25 n. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	2:00 n. m.
7	1126458053	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1206995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	Taller de formación y acompañamiento a familias	3146357090	2:50 n. m.	3:05 PM	SI	7	3	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	2:50 n. m.
8	1126458027	LISBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	45115589	ROSALBA CUARAN GUERRA	Taller de formación y acompañamiento a familias	3136383820	3:20 n. m.	3:35 n. m.	SI	11	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	3:20 n. m.
9	1126458441	NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	Taller de formación y acompañamiento a familias	3128764332	3:45 n. m.	4:00 n. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	3:45 n. m.
10	1126458923	OSCAR IVAN RUANO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126453809	DEISY VIVIANA PINCHAO JURADO	Taller de formación y acompañamiento a familias	3137926905	4:00 PM	4:25 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	10	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	4:10 p. m.
11	1140031828	BREINER ALEXANDER CUARAN CULCHAC	2. Cédula ciudadanía	1087654234	LUISA FERNANDA CUARAN CULCHAC	Taller de formación y acompañamiento a familias	3104458320	4:30 p. m.	4:45 p. m.	SI	8	0	1	0	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	11	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 14 y 14	31/12/2020	4:30 n. m.
12	1.130.185.145	JAINER ALDEMAR CUELTAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.915	SORAIDA EDILMA CUELTAN CUELTAN	Taller de formación y acompañamiento a familias	3227715255	4:50 PM	5:05 p. m.	SI	7	3	0	2	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	12	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EJERCICIO VALIJAS (Hábitos protectores. Fortalecendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	SE REALIZA LA PRACTICA N° 13 y 14	31/12/2020	4:50p. 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!