BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FT1.MO12.PP VERSIÓN 4	11/05/2018 PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Fundacion Raiz Social
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATE: Divino Niño.
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Comunitario
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Tradicional
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - [illegible])				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial [1] (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial [1] (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial [1] (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial [1] (cm)
1	1043337878	Elisa Sofia	Torreglosa O	M	12-05-20	1-02-22	20-02-23	14	90																
2	1048465853	Thalela	Fernandez C	M	17-09-19	1-04-22	20-02-23	14	92																
3	1048468356	Shelainis S	Apvas M	M	25-10-20	1-02-22	20-02-23	13.7	86																
4	1193420173	Norailis S	Mejias G	M	19-04-20	1-02-23	20-02-23	12	81																
5	1238346300	Sahaira D	Hussy C.	M	8-12-20	1-02-23	20-02-23	14	89																
6	1044014619	Juliana G	Guimaras	M	25-08-20	1-02-23	20-02-23	14	89																
7	1044008583	Gabriel	Salas C	H	7-08-18	1-02-20	20-02-23	16	104																
8	1142953723	Julian	Saenz J.	H	30-11-20	1-02-23	20-02-23	12	89																
9	1143417977	Jack Dorell	Guerrero B	H	15-05-19	1-02-22	20-02-23	18	102																
10	1143417420	Kelvin D	Ruiz G.	H	12-01-19	1-02-22	20-02-23	18	102																
11	1048469048	Luis Carlos	Maldonado	H	10-12-20	1-06-22	20-02-23	15	88																
12	1050978487	Samuel A	Carrasquilla	H	9-11-18	1-02-22	20-02-23	13.7	98																
13	1048465602	Victor M	Gomez S.	H	16-06-19	1-02-23	20-02-23	18	101																
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									

Notas 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que èste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Med 1. Ana I Perez 2. _____ 3. _____ 4. _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS JACPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012