DIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.M012.PP
VERSIÓN 4
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS 2023

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Los chiquitines
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Tradicional
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Astrid Ramirez
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN:
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUAF)	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)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (KG)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (KG)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (KG)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)
1	1242389380	ADRIANAS	Puche Arrieta		10/3/21	25/1/23		12.5	85												
2	1201281879	Yarith Sofi	Caballero pico		05/2/20	26/1/23		13.5	93												
3	1201281878	Nicolle Sofia	Caballero pico		05/2/20	26/1/23		14	93												
4	1201279662	EMMabel de J.	Salazar Buend.		13/9/19	25/1/23		14	101												
5	1201283263	Nairobis Esth.	CAstro Olaya.		17/5/20	25/1/23		14	100												
6	1201274248	Luis Carlos	Arrieta Zamb.		25/9/18	25/1/23		16.5	105												
7	1201280824	LiAN David	CAro Olivella		2/12/19	25/10/23		14.2	99												
8	1143420337	Samantha S.	Ruiz Rivera		11/8/21	25/01/23		10	73												
9	1201275552	Luciana P	Junco Sanjuan		21/11/18	25/1/23		14	102												
10	1242389429	Abrath David	Caro Olivella		12/4/21	25/1/23		11	72												
11	1143419954	Sebastian David	Sanchez Amaya		07/1/21	1/2/3		12	91												
12	1201283301	ABI Gaile	Ortiz Tolosa		05/11/20	25/1/23		13.8	96												
13	1201288823	Aris José	Castro Marb.		30/10/20	28/01/23		11.5	91												
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					

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 éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Modalidad 1. 2. 3. 4.

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012