BIENESTAR FAMILIAR

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

F15.M012.FF	2018/05/11
VERSIÓN 4	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: Raiz Social
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Hogar mi sonrisa
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): 10:30 Jardin la Bahia
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETA
RUFO 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- DICIEMBRE)				
							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)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)
1	1044013031	EMANUEL	Guaribonzo	M	04-16-20	01-02-23	27-02-23	14.1	95																	
2	1043340121	mathias	TORRES C	M	05-25-20	01-02-23	27-02-23	11.1	84																	
3	1044007952	Isabel	Sierra M	F	05-05-18	01-02-23	27-02-23	17.6	101																	
4	1043338753	Janis	martinez V	F	10-21-20	01-02-23	27-02-23	10.K	82																	
5	1044016084	Greyshell	Fernandez B	F	02-13-21	01-02-23	27-02-23	10 K	82																	
6	1.143418867	Antuan	Medrano M	M	10-31-19	01-02-23	27-02-23	13.8	89																	
7	1.143419864	Jowell	Santoya M	M	11-25-20	01-02-23	27-02-23	11.3	87																	
8	1041994361	Carlos	Montero R	M	11-19-20	01-02-23	27-02-23	13.3	93																	
9	1083053937	Ja Victoria	Polania M	F	11-26-18	01-02-23	27-02-23	13	95																	
10	1143417368	JHOSEX	Bolaño C	M	12-04-18	01-02-23	27-02-23	15.9	101																	
11	1113373989	William	Balanilla C	M	10-07-20	01-02-23	27-02-23	14	96																	
12	1.047520011	Cristy	Ranyel M	F	11-19-20	01-02-23	27-02-23	15	98																	
13	1201281682	Angel	Guzmán P	M	11-08-19	01-02-23	27-02-23	14	95																	
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										

* Los datos del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niñas y niños en el rango de edad de 6 meses a 5 años. Tenga en cuenta que el mismo debe ser tomado y registrado en la misma fecha de toma de peso y talla, teniendo en cuenta que la toma se realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de Unidad: Carina Franco