BIENESTAR FAMILIAR

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

F11.M012.PP	2016/03/11
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:
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia):
SERVICIO / FOCALIA DE ATENCIÓN :
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- DICIEMBRE)				
							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	1044010.243	Yadis Vanessa	Niño Vasquez	M	15.01.019	01.02.023	03.02.023	15	106																
2	1.201277937	Jacob David	Altamar Sossa	H	15.04.019	01.02.023	03.02.023	16	102																
3	1.201281.317	Alana Michel	Avila Sossa	M	24.10.019	01.02.023	03.02.023	13	99																
4	1.201277798	Fiorella	Montes Pajaro	M	11.02.019	01.02.023	03.02.023	15	100																
5	1049.901021	Luisa fernanda	Hdez Palencia	M	02.09.020	01.02.023	03.02.023	12	93																
6	1.201285.999	Juan Esteban	Morillo Marrugo	H	11.04.021	01.02.023	03.02.023	12	90																
7	1.201282.073	Aneyla Beatriz	Gomez Bedoya	M	27.02.020	01.02.023	03.02.023	11	86																
8	1.238346125	Harold Daniel	Barria De Arco	H	19.07.020	01.02.023	03.02.023	13	94																
9	1043.340143	Maria Celeste	Rojas Saenz	M	22.06.021	01.02.023	03.02.023	10	83																
10	1.201280.234	Matias Andres	Mendez Cavallazi	H	8.10.019	01.02.023	03.02.023	14	96																
11	1044017.174	Alexis Josue	Ramos Cavallazi	H	05.05.021	01.02.023	03.02.023	11	86																
12	1042596054	Lia Marcela	Perez Alcala	M	03.11.020	01.02.023	03.02.023	12	94																
13	1051.452877	Isaiha	Carrera Arrieta	H	31.03.021	01.02.023	03.02.023	12	87																
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. _____

Cada uno de los firmantes declara el conocimiento del contenido del ACTA CONTENIDA
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE RIGEN POR LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012