BIENESTAR FAMILIAR

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

F11.MO12.PP	2018/05/11
VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Paz Social

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Los Pequeninos

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Familiar

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Tiempo Completo

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

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

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUP)	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	1044014429	Jhean C.	Polo. A.		14/08/20	1/02/23	14/02/23	14.2	92																	
2	1044013995	SHaddday	Hernandez		04/07/20	1/02/23	14/02/23	17.1	99																	
3	1042595828	Gabriela	Berrio		02/09/20	1/02/23	14/02/23	11.4	88																	
4	1201281637	Samanta	Angulo		17/01/20	1/02/23	14/02/23	11.4	91																	
5	1043339193	Jermin	Florian		15/12/20	1/02/23	14/02/23	12.3	89																	
6	1201280418	Luisa	Cardona		21/11/19	1/02/23	14/02/23	12.1	91																	
7	1044014856	Liam	Riveros		14/01/20	1/02/23	14/02/23	14.5	95																	
8	1201272534	Juliana	Alvarez		23/06/18	1/02/23	14/02/23	14.1	101																	
9	PA0725413	Valeria	Heredia		30/10/19	1/02/23	14/02/23	17.2	102																	
10	1201283646	Alianna	Barnos		01/07/20	1/02/23	14/02/23	13.1	96																	
11	1143417164	Britanny	Cervantes		25/10/18	1/02/23	14/02/23	14.2	100																	

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 realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: 1. Ingrid Romero 2. _____ 3. _____ 4. _____

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012