BIENESTAR FAMILIAR

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

F11.M012.PP	2018/05/11
VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: RAIZ SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: EL CAMINITO FAMILIAR FAMA

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia):

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN:

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

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

No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (Hombre: M / Mujer: F)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	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)	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)
1	1201291024	ISAI David	La deux Castellar	M	24-11-22	2-02-23	15-02-23	6.4	61	15-02-23																	
2	1247258486	OSCAS David	Carmona leal	M	1-3-22	2-02-23	16-02-23	10	77	16-02-23	14																
3	1042596976	DANNA SOFIA	Herrera Hernandez	F	29-11-21	2-02-23	16-02-23	10	80	16-02-23	13																
4	1043428570	Gabriel jesus	Conde Martinez	M	24-9-21	2-02-23	16-02-23	10.5	70	16-02-23	13																
5	1047519614	Angel David	Jimenez Romero	M	8-6-21	2-02-23	16-02-23	12	97	16-02-23	15																
6	1048469671	Isad David	Teheran Gonjalez	M	18-3-21	2-02-23	16-02-23	12.5	94	16-02-23	16																
7	1044019428	Juan Pablo	Aparicio Oviedo	M	7-01-22	2-02-23	16-02-23	11.5	87	16-02-23	13																
8	1044013131	ABIGAIL	Garcia Ramos	F	9-6-21	2-02-23	16-02-23	10.5	95	16-02-23	15																
9	1201286343	Leistani sofia	Sujoau Lima	F	27-6-21	2-02-23	16-02-23	11	95	16-02-23	15																

* 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 cuenta que este se realiza durante el primer encuentro al que asiste la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Modalidad: Laura Lorena Acosta

1. 2. 3. 4.

Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 2	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Ruz Social
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: el Caminito
MODALIDAD (Familiar o Propia): Familiar
SERVICIO / FORMA DE ATENCION : FAMI

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	CC	1047476961	Melissa esther	Castro Herrera	22-2-1995	2-02-23	16-02-23	63	164	32	15-05-23											
2	CC	1143403348	Cruz Elena	Marriaga torres	1-08-1997	2-02-23	16-02-23	64	164	14	15-05-23											
3	CC	1073516603	Maria Fernanda	Acosta Acosta	12-06-1999	2-02-23	16-02-23	63	159	14	15-05-23											
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						

Nombre del Responsable de la Medición: Lourdes Echazeta 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 PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012