PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	P11 MO1.FPP VERSIÓN 4 CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PUBLICA	11/05/2018 PAGINA 1 DE 1

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

1 LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Raiz Social
2 LA UNIDAD DE SERVICIO/MODALIDAD O COMPONENTE DE ATENCIÓN: Mi Pequeño Genio
3 (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Comunitaria
FORMA DE ATENCIÓN: Tiempo Completo
ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Mi Pequeño Genio

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo Hombre: H Mujer: M	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 PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)
137542145	Kylian Andres	Arrieta Florez	H	26-9-19	02-20	13-02-23	12.6	90.5																		
235051015	Emma Valentina	Almanza Comez	M	1-6-21	1-02-23	13-02-23	11.2	84.5																		
235051014	Erick Alejandro	Almanza Comez	H	1-6-21	1-02-23	13-02-23	10.3	83.1																		
346920	Alondra Monserrath	Caballo Lopez	M	21-9-18	1-2-23	13-02-23	17	105																		
043.337309	Isaias David	De Horta Hajul	H	15-12-19	1-2-23	13-02-23	18.6	90.5																		
137542486	Aaron Matias	Espinosa Hernandez	H	10-10-20	1-2-23	13-02-23	15.2	96																		
044.015.417	Emilio	Giraldo Palencia	H	2-9-20	1-2-23	13-02-23	12.6	90.4																		
044015302	Tomas Steban	Julio Marimon	H	15-11-20	1-2-23	13-02-23	13.5	91.4																		
201280914	Caleb David	Marchan Camargo	H	25-12-19	1-2-23	13-02-23	16.5	92.2																		
201.282698	Gabriela	Ojeda Montiel	N	3-4-20	5-5-22	13-02-23	12.1	89.5																		
044.014.889	Isabella Sofia	Sanchez Rodriguez	M	11-9-20	9-9-22	13-02-23	10.3	83.1																		
201.285.503	Ikee David	Sibaja Forfich	H	1-1-21	7-8-22	13-02-23	10.6	84																		
137.541884	Mateo David	Vera Atencio	H	15-5-19	1-2-23	13-02-23	14	98																		

* 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 5 años. 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 ésta se realiza durante el primer encuentro el que cuenta la niña o niño.

Nombre y N° Documento de la Madre/Padre

Firma

Aviso de privacidad de datos personales (si aplica)

Powered by CamScanner