BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIoN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP	11/05/2018
		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: FUNDACION PAZ SOCIAL.

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: JARDINES.

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

SERVICIO / FORMA 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 PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial ' (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial ' (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial ' (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial ' (cm)
1	1042596190	SUSEJ	OROZCO F.	F	27/2/18	8/2/22	13/02	17	107																
2	1201773463	KAHONI	VALENZUELA	F	23/2/18	3/2/22	14/02	17	108																
3	1048470940	MATEO	BRAUD M.	M	21/8/21	1/2/23	13/02	9	81																
4	1143419715	JUAN	GONZALES J.	M	19/10/20	10/10/22	13/02	12,5	94																
5	1201779724	ANA	SCHIORBORGHI	F	7/10/19	1/2/23	14/02	14,5	94																
6	1044017642	AVRIL	MORENO G	F	28/7/21	1/2/23	13/02	11	79																
7	1201785340	EMMANUEL	BUENAS	M	21/1/21	1/2/23	13/02	10	86																
8	1044009879	IAN	ZAPATA I.	M	28/12/18	8/2/22	13/02	13,5	94																
9	1140714343	EMMA	SEJAS P.	F	26/8/20	1/2/23	13/02	12	89																
10	1201779313	ANGELYS	PEREZ C.	F	6/9/19	1/2/23	13/02	12	91																
11	1044013214	CHRISTOPHER	MOSQUERA	M	16/5/20	2/2/23	13/02	15	99																
12	1044017745	HECTOR	AMARIS C.	M	13/2/21	16/2/23	17/02	13	86																
13	1201784637	GABRIEL	BOSHAMUTE	M	3/11/20	1/2/23	13/02	14	98																
14																									

Notas: 1. La toma del perimetro 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 perimetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición 1. Maria Corpas 2. 3. 4.

Impreso y Distribuido Por ASO 3013437663

Powered by CamScanner