| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F11.MO12.PP | 15/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN 4 | PAGINA 1 DE 1 |
| | | CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN<br>PÚBLICA | |

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: La Felicidad

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Fami

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia):

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 PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa) | Perímetro Braquial * (cm) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa) | Perímetro Braquial * (cm) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa) | Perímetro Braquial * (cm) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa) | Perímetro Braquial * (cm) |
| 1 | 1242388711 | Sael David | Sanchez Vega | M | 17/01/2023 | 11/1/2023 | 17/2/2023 | 4.2 | 55 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1143421673 | Shariana Alejs | Leiton Cuerro | M | 13/10/2022 | 23/10/2022 | 17/02/2023 | 6.3 | 61 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1201288599 | Maria de los A | Martinez Salgado | M | 28/2/2022 | 1/02/2023 | 17/02/2023 | 2.10 | 73 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 1201289775 | Charlotte | Figueroa B. | M | 23/1/2022 | 1/2/2023 | 17/02/2023 | 8x | 65 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 1047519732 | Moises David | Marriaga T | M | 4/6/2021 | 1/2/2023 | 17/02/2023 | x.12 | 83 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 1123420170 | Brijit Yoluana | Arevalo Ruto | M | 5/4/2021 | 1/2/2023 | 17/02/2023 | 12 | 86 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 1201288696 | Hermione Sophia | Rodriguez Navas | M | 8/01/2022 | 1/2/2023 | 17/2/2023 | x.10 | 83 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 1044020580 | Charol sofia | Bermudez Paez | M | 9/4/2022 | 1/2/2023 | 17/02/2023 | 9.5 | 70.5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 1235052094 | Yeydi Mar R. | Palomino Castro | M | 2/6/2022 | 1/2/2023 | 17/2/2023 | x.10 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 1048179148 | Ethan David | Lopez Monsalve | M | 26/2/2022 | 1/2/2023 | 17/2/2023 | 11.9 | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Notas:

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 el que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Ejecución: María Tasay

2 _____ 3 _____ 4 _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: la felicidad
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: Fcam
MODALIDAD (Familiar o Propia):
SERVICIO / FORMA DE ATENCION :

| 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) | 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) | 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 | 1193336845 | Alicia P. | Caraballo Rojas | 09/09/1993 | 01/02/23 | 17/02/23 | 65k | 162 | 8M | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 1047966837 | Estefani | Marin Guerrero | 27/01/1994 | 01/02/23 | 17/02/23 | 55k | 156 | 36M | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre del Responsable de la Medición 1. [illegible] 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012