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: Raiz Social

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Mi corazoncito

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Tradicional

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 (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 [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	1048466077	Andrea Carolina	Arrieta Molina	M	2-9-19	2/22	13-2-23	14	84																
2	1044011963	Jeyder Miguel	Bustos patiño	H	28-9-19	2/22	13-2-23	25	95																
3	1201278706	Matias David	Espitia Peña	H	24-7-19	2/22	13-2-23	14	97																
4	1142953362	Antonella	Fuentes B.	M	21-10-20	2/22	13-2-23	10	83.5																
5	1201276082	Yeikool Ariel	Gonzalez Saabara	H	18-01-19	2/22	13-2-23	14	101																
6	1201284997	Aronza Isabell	Leon Marquez	M	31-8-20	1/23	13-2-23	11.5	87																
7	1044011938	Salomi	Ojeda Tordecilla	M	26-9-19	2/22	13-2-23	15	93																
8	1048468931	Abby Sofia	olivo Vega	M	12-11-20	2/23	13-2-23	10	83.5																
9	1201280963	Isabella	Perez Hernandez	M	8-1-20	2/22	13-2-23	14.5	94																
10	1048469968	Thon steven	Perez Rocha	H	24-4-21	2/23	13-2-23	13.5	84.5																
11	1201285489	Ana Victoria	Ramos Villadiego	M	24-11-20	2/23	13-2-23	12.5	87																
12	1201282683	Keiler Jose	Torres Martinez	H	24-4-20	2/23	13-2-23	17	102																
13	1242388589	Jaino Manuel	Tetay Villareal	H	7-10-19	2/22	13-2-23	16	99																
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									

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 al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Mayra Juana Montenegro

3. _____ 5. _____

CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN
LOS DATOS RESPECTO A LOS CUALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012