BIENESTAR FAMILIAR

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

F11.M012.PP	
VERSIÓN 4	2018/09/11
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	PAGINA 1 DE 1

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Raiz Social

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

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN :

TIPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

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

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)
1143418997	Ashley Sofia	Morales Rodriguez	F	03/01/19	01-02-23	24/02/23	12.3	89															
1201128 3992	Valeria Sofia	Marquez Vasquez	F	01/08/20	01-02-23	24/02/23	12.8	87															
1201282750	Belen Isabel	Perez Cabeza	F	08/04/20	01-02-23	24/02/23	14.4	93															
1044012487	Shadia Isabel	Martinez Balaleta	F	08/12/19	01-02-23	24/02/23	13.2	93															
1201280984	Ashley Sofia	Castillo Lambis	F	09/09/20	01-02-23	24/02/23	12	86															
1041014106	Matias DeJesus	Flores Romero	M	10/05/20	01-02-23	24/02/23	12.3	87															
1049587201	Dwilerth Andres	Arias Frias	M	21/04/20	01-02-23	24/02/23	12.10	85															
1044015462	Abisai DeJesus	Correa Vargas	M	13/11/20	01-02-23	24/02/23	13.3	88															
1142953061	Noah	Alvarez Roa	M	23/08/20	01-02-23	24/02/23	15.4	86															
1043338819	Isabella	Sampayo Solano	F	07/10/20	01-02-23	24/02/23	12.4	86															
1017632 40	Gabriel	Flores Lopez	M	28/04/20	01-02-23	24/02/23	13.6	92															
1,42388795	Matias Andres	De Avila Contreras	M	20/11/19	01-02-23	24/02/23	13.3	95															

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 ésta se realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: 1. Mabel Vargas 2. 3. 4.

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