BIENESTAR FAMILIAR

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

F11.MO12.PP	2016/05/11
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: Raiz Social
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Hogar Mi Pequeño Mundo
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitario o Propia): Tradicional
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Comunitario
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: 13

No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre: M; Mujer: F)	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 PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	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)
1	1044013197	Isabela Sofia	Perez Dias	F	02/05/20	23/01-2023	12-02-2023	14K	97																		
2	1201274764	Isabela	Arcon Jaramillo	F	14/10-2018	10/01-2023	12-02-2023	15K	104																		
3	1137542713	María del Mar	Martinez Rodriguez	F	22.01/2020	04-01/2023	12-02-2023	95	13																		
4	104415888	Perla Sofia	Martinez Rodriguez	F	26/12.2020	18/01/2023	12.02.2023	83	10																		
5	1238343763	Lia Margarita	Peña Garcia	F	19/07/2019	24/02-2023	28-02-2023	12/86	100																		
6	1238346361	Sharit Sofia	Bello Mesia	F	15/11/2020	23/01-2023	12.02.2023	13	90																		
7	1103982002	Shaylem	Cabarcas Chavez	F	01/04/2021	03/02.2023	13/02.2023	12	92																		
8	1044015488	Shingrid Gisella	Perez Maestres	F	30/09/2020	03/02-2023	13/02-2023	13	93																		
9	1,044016571	Rafael Enrique	Caviria Simancas	M	18/03/2021	24-02-23	12/02/2023	12	89																		
10	1238345515	Leider Alexander	Sanchez Canabal	M	22/05/2019	25/01-2023	13-02/2023	13	95																		
11	1201278246	Santiago José	Mendoza Villar	M	02/06-2018	01/10-2023	12/02/2023	15	107																		
12	1044008945	Jeronimo	Torres Aleman	M	30/08/2018	30-01/2023	12/02-2023	16	102																		
13	1201284801	Elian David	YOLY Fonseca	M	15/09/2020	17-01/2023	13/02-2023	12	92																		
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											

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: 1. Regina Anaya Perez 2. _____ 3. _____ 4. _____

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE SOMETEN A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS Y DEBERES ESTABLECIDOS EN LA LEY 1581 DE 2012