BIENESTAR FAMILIAR

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

F11.MO12.PP	2018C911
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: Angelitos Alegres.

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Tradicional.

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No.	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) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1 (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 1 (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 1 (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 1 (cm)
1	1043336878	Breiner Daniel	Gonzales. Nuñez	M.	04-08/19	01-02/23	23-02/23	13 8	97.																	
2	1043334059	Elian David.	Sylan. Muñoz.	M	23-11/18	01-02/23	23-02/23	17.9	103.																	
3	1201283967	Joselly. Zoe	Javeia. Villadie 20	F	16-07-20	01-02/23	23-02/23	12.	91																	
4	1043334635	Luis. Anyer Enrique	Caicedo. Herre 101	M	03-03/19	01-02/23	23-02/23	15	103																	
5	1142951168	Jeremi. Mathei	Chewin. H.	M.	21-8/18	01-02/23	23-02/23	17	104																	
6	1142952119	Juliana. Sofia	Chewin. Montiel	F	10-9/19	01-02/23	23-02/23	15	96																	
7	1201284B	Valeri Marcela.	Yanes Polo.	F.	28-10/20	01-02/23	23-2/23	14	89																	
8	1044016667	Mia. Izabella	Jimenez. C.	F.	08/4/21	01-02/23	23-2/23	11	85																	
9	1201275055	Luis. Angel	Wilches. Castro	M.	7-11/18	01-02/23	23-2/23	19	111																	
10	1201284658	Yormo. Florella	Hinestroza. S	F.	25-11-20	01-02/23	23-2/23	12	88																	
11	1048612410	Dereck.	Howkins. J.	M.	21-4-21	13-2/23	23-2/23	16	92																	
12	1143417267	Samantha	Howkins.	F	12-12/18	20-2/23	23-2/23	14	93																	
13	1044014327	Luis Angel	Castro Lopez	M	20-07/20	01-2/23	23-2/23	16	98																	
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. Tengo 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 realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Rosario. C. Morelo. A.

Código de barras para uso exclusivo de la Dirección de Planeación y Control de Gestión - PROHIBIDA LA COMERCIALIZACIÓN
LOS DATOS PERSONALES CONSIGNADOS EN ESTE FORMATO SE ATENDERÁN A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR EL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012