BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
FORMATO DE CAPTURA DE INFORMACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS MODALIDADES

VERSIÓN 1

PÁGINA 1 DE 1

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN FAMILIAR

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

NOMBRE DEL CENTRO ZONAL O REGIONAL DE ATENCIÓN: Raiz Social

NOMBRE DEL JARDÍN O PUNTO DE ATENCIÓN O MODALIDAD DE ATENCIÓN: mis comienzos

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

BARRIO O ZONA DE ATENCIÓN: Presidente

LUGAR DE ATENCIÓN O JARDÍN DE ATENCIÓN:

No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (T.I./C.C.)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (F o M)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL PROGRAMA (dd/mm/aaaa)	FECHA DE CORTE (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	ESTADO DE LA TOMA PERTINENTE O EXTEMPORÁNEA (dd/mm/aaaa)	Perímetro braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERTINENTE O EXTEMPORÁNEA (dd/mm/aaaa)	Perímetro braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERTINENTE O EXTEMPORÁNEA (dd/mm/aaaa)	Perímetro braquial (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERTINENTE O EXTEMPORÁNEA (dd/mm/aaaa)	Perímetro braquial (cm)
1119416447	Haily Sofia	Pulido Bellido	F	05/05/22	28/04/23	28/02/23	7.40	68																	
1044018869	Arleth Carolina	Simanca C.	F	29/11/21	28/02/23	28/02/23	10.3	75																	
1201288656	Liam Antonio	Agresott Rivera	M	01/03/22	28/02/23	28/02/23	9.8	67																	
1201291149	Luisa Andrea	Calvo lechuga	F	06/10/22	28/04/23	28/02/23	7.8	67																	
1042597460	Noah Jesus	Viola lechuga	M	02/07/22	28/02/23	28/02/23	8	71																	
1235052241	Israel David	Ayala Solar	M	02/10/22	28/04/23	28/02/23	7	63																	
1201290765	Kailanis Luisa	Solano Castro	F	23/10/22	28/04/23	28/02/23	7.5	65																	
1201289260	Izan Yasser	Morillo Acevedo	M	19/05/22	28/02/23	28/02/23	7.1	71																	
1201288162	Jeimans Sofia	Castro Zuñiga	F	28/11/21	28/02/23	28/02/23	9.6	79																	
1048473193	Daleyza Sofia	Perez Harris	F	22/09/22	28/02/23	28/02/23	5.3	55																	

Sonia Solano

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 2	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Raiz Social

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Mis Caritos

MODALIDAD (Familiar o Propia): Familiar

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Presencial.

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	C.C	1555069	luz Mila	Cambe Cuadro	31mar/83	28/01/23	28/02/23	67	164	30 Sm												
2	T.I	1082491072	Daniela A.	Beltran Jimne	10/oct/07	28/01/23	28/02/23	51	160	32 Sm												
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición: Sonia Bolaño. 2. 3. 4.

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