BIENESTAR FAMILIAR

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

F11.M012.PP	20180911
VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PUBLICA	

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

OMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: RAIZ SOCIAL.
OMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: JARDÍN MÁGICO.
ODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): COMUNITARIA.
ERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : H.C.B.
RUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUIP)	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	1201278303	KAILY Andrea	Cervantes Olmos	f	16-06-19	1-02-23	17-02-23	14	101			-														
2	1201281788	María Victoria	Támara Díaz.	f	07-02-20	1-02-23	17-02-23	13	94																	
3	1048466433	Jarpanis Michelle	Morelo Cuadrado	f	29-11-19	1-02-23	17-02-23	13	91																	
4	1238346468	Miguel Angel	López Serrano.	M	7-01-21	1-02-23	17-02-23	12	90																	
5	1201283365	KAROLINE	Gonzalez Escandon	f	20-01-20	1-02-23	17-02-23	14	94																	
6	1043340205	LUCIANA	MELENDEZ Revollo.	f	2-07-21	1-02-23	17-02-23	10	85																	
7	1043338862	SHARLOTTE	Garcia Rhenals	f	7-11-20	1-02-23	17-02-23	10	89																	
8	1142954260	MARTIN RAFAEL	MARTELO RAMIREZ	M	12-04-21	1-02-23	17-02-23	13	91																	
9	1044016100	ISABELLA SOFIA	OLEA CONDE.	f	26-12-20	1-02-23	17-02-23	12	91																	
10	1143418320	SOFIA ANDREA.	GUTIERREZ ISAZA	f	27-7-19	1-02-23	17-02-23	14	100																	
11	1044014935	ELIANIS MARIA	CARVAJALINO DE AVILA	f	29-08-20	1-02-23	17-02-23	15	93																	
12	1201281850	AVRIL IVANNA.	MONTALVO CERA	f	14-02-20	1-02-23	17-02-23	12	92																	
13	1240688202	JEFFRAN JAVIER	Blanco Gonzalez	M	10-03-19	1-02-23	17-02-23	15	102																	
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 realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: 1. Yanin ALVAREZ. 2. _____ 3. _____ 4. _____

Cualquier copia o impresión de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS REPORTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012