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: Nuestro Jardin

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Tradicional

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	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	1235051314	Diango A.	Marin Rivero	H	26/09/20	1/02/23	20/02/23	13	91.8																	
2	6171599	Matias A.	Fernandez M.	H	19/04/19	1/02/22	20/02/23	18	98																	
3	1048463732	Moises Joel	Banda Baena	H	09/10/18	1/02/22	20/02/23	15.3	99.5																	
4	1044017758	Mateo Andres	Gonzalez C.	H	23/08/21	1/02/23	20/02/23	11	78																	
5	1044017759	Matias David	Gonzalez C.	H	23/08/21	1/02/23	20/02/23	10.1	77.6																	
6	1118881323	Jailen E	Pinto Portillo	M	15/08/18	1/02/23	20/02/23	14.1	100.9																	
7	1041999741	Juan Sebastian	Sossa Oriveta	H	31/05/21	1/02/23	20/02/23	12.1	83.3																	
8	1201283537	Emmanuel	Roman Martinez	H	12/05/20	1/02/23	20/02/23	12																		
9	1143415937	Jian David	Padilla Deb. A.	H	17/12/19	1/02/23	20/02/23	15.7	97.2																	
10	1143419420	Mateo Isacc	Collazos C.	H	11/09/20	1/02/22	20/02/23	18.8	92.5																	
11	1041997274	Ricardo Jose	Ospino Bru	H	15/04/18	1/02/22	20/02/23	16.2	98.6																	
12	1041998445	Greisy Jhoana	Meza Bru	M	11/05/19	1/02/22	20/02/23	15.7	92																	
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

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 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 Medida: 1. Yeraldi Fernandez G. 2. _____ 3. _____ 4. _____

CUIDEMOS A NUESTRA GENTE, SOLO TIENE SENTIDO SI ESTAMOS JUNTOS
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE ENCUENTRAN AMPARADOS POR LA RESERVA LEGAL DE ACUERDO A LA LEY 1581 DE 2012