BIENESTAR FAMILIAR

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

F11.M012.PP	2018/05/11
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: Fundación Raiz Social.
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Amigos por Siempre
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Institucional
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : HCB tradicional
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

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)					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)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)
1201279756	Emma Sofía	Blanco Vergara	M	17/9/19	8-9-22	21-2-23	12.4	92																	
1201276089	Ian David	Caballero P.	H	10/1/19	4/2/21	21-2-23	14.4	101																	
1044013666	Jhostin Andres	Flores	H	24/4/20	1-2-23	21-2-23	16.5	97.5																	
1137541803	José David	Gomez Santos	H	28/10/18	1-2-23	21-2-23	13.5	94.																	
1137542218	Melanie S.	Henriquez H	M	20/9/19	1-2-23	21-2-23	14.4	98.5																	
1137542119	Kathrin S.	Borre Diaz	M	22/4/19	7-2-22	21-2-23	14.2	95																	
1201280959	Luciana S.	Morelos C.	M	7/12/19	7/2/22	21-2-23	13.2	90																	
1201280458	Jennifer Alex	Perez olivera	M	18/10/19	1-9-22	21-2-23	14.2	94																	
1041999283	Heylí Paola	Ramirez D.	M	6/6/20	1-2-23	21-2-23	14.2	91.5																	
1051457424	Angel David	Rivillas C.	H	12/12/20	1-2-23	21-2-23	13.4	87																	
1001278468	Julieta	Rivillas R.	M	2/7/19	22-3-22	21-2-23	22.2	110.5																	
1043417657	Luz Neilys	Vasquez C.	M	27/2/19	4/2/21	21-2-23	14.5	101.																	
1044015066	Zoé Agueda	Zabaleta P.	M	4/10/20	1-2-23	21-2-23	12.2	89.0																	

* 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: Azenith Pelo Elorriaga

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Cuando se copie o imprima este documento es una COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PUESTOS EN ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012