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	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Fundación Raiz Social.
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Mis dulces Sueños
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Comunitaria
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Tradicional
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

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

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)				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)
1	1036226699	Aslhin Sadaris	Tabares lopez	M	27-12-19	25-04-22	03-02-23	13	93																
2	1044010341	Danshely Sofia	Mamol Ceballo	M	09-02-19	15-01-21	03-02-23	15	98																
3	1044016428	Hannah lia	Perez Ojeda	M	24-02-21	01-02-23	03-02-23	12	89																
4	1044014079	Heilany	Mendoza Banes	M	11-07-20	01-02-23	03-02-23	14	94																
5	6152461	Kylie charlotte	Alguin Gonzalez	M	12-05-20	01-02-23	03-02-23	13	94																
6	1201281332	Luz Esther	Perrio Medina	M	11-01-20	28-02-22	03-02-23	12	96																
7	1238346282	Nathalia	Cuello Castro	M	14-11-20	01-02-23	03-02-23	12	90																
8	1044010473	Rosa Elvira	Osorio palomino	M	07-02-19	27-01-22	03-02-23	15,50	98																
9	1041997878	Andres Felipe	O'byrne Gulfo	H	02-12-18	27-01-22	03-02-23	14	101																
10	1044010474	Darwin fabian	Vera Mora	H	30-01-19	08-09-21	03-02-23	15	102																
11	1201285333	Jack Stephen	Gonzalez Rodriguez	H	21-11-20	01-02-23	03-02-23	12	88																
12	1048464518	Jhonelvis	Montero Betin	H	26-01-19	27-01-22	03-02-23	16	105																
13	1243758752	Thiago	portillo Ellesi	H	02-03-20	27-01-22	03-02-23	13	95																
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

* 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 cero días a 5 años 11 meses 29 días. Tenga en cuenta que la fecha de toma de talla de pesa y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en cuenta que ésta se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Esther H. Rivera Ff

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

COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA AUTORIZACIÓN DE MANEJO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012