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	PÁGINA 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: EMMANUEL

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN:

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)
1142952419	Jhailer Manuel	Alvarez Valdez	H	17-12-19	07-02-22	03-02-23	16	95																	
1041999324	Joel David	Arteaga Londoño	H	08-10-2001	01-02-23	03-02-23	11	70																	
1043330264	Jose Luis	Arzuza Mendoza	H	05-09-18	07-02-22	03-02-23	17.4	103																	
1143417378	Gabriela	Batista Navarro	M	08-07-19	07-02-22	03-02-23	17.	102																	
1044015823	Sarah Johanny	DeArco Mendoza	M	18-12-20	01-02-23	03-02-23	11.30	84																	
1238342755	Mateo de Jesús	Diaz Carrillo	H	12-08-19	01-02-22	03-02-23	13.70	95																	
1044011380	Salomé Marcela	Figueroa Torres	M	05-07-19	07-02-22	03-02-23	14.60	100																	
1143418106	Cristian Jose	Manjarres Ayos	H	20-06-19	07-02-22	03-02-23	16.7	104																	
1041997778	Eyeliann Alejandra	Olivero Vargas	M	11-10-18	21-06-22	03-02-23	14.7	103																	
4423864	Emmanuel Anais	Omaris Vargas	M	26-01-19	01-02-23	03-02-23	14	99																	
1041997780	Edwilis Carolina	Rodriguez Nanni	M	29-08-18	01-02-23	03-02-23	14.10	97																	
1143418146	Dulce Sofia	Sanchez Zuñiga	M	08-06-19	07-02-22	03-02-23	18	103																	
1044011379	Luz Daris	Torres Torres	M	17-07-19	07-02-22	03-02-23	15.20	98																	

* 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 ésta se realiza durante el primer encuentro al que asista la niño o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: 1. Eva Ines Vega M. 30784535 2. 3. 4.

LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA PRESENTE SERÁN TRATADOS DE CONFORMIDAD CON LA AUTORIZACIÓN OTORGADA POR LOS TITULARES DE LA MISMA Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1581 DE 2012