BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FECHA VERSIÓN 4	TRD/TRA 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: Red Social

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: MAS Tranquilidad

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: HCB

GRUPO DE ATENCIÓN/ UNIDAD DE ATENCIÓN:

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUPS)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H o M)	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	1044011962	Leandro isaias	Saenz Cortez	H	23-7-19	1-2-23	3-2-23	15	97			10-4-23	15	97			4-7-23	17	99							
2	1044014757	Yoselin margarita	Alfaro Jimenez	M	14-7-20	1-2-23	3-2-23	10	86			10-4-23	11	87			4-7-23	12	88							
3	1044012648	Matias	durango bustos	H	24-12-19	1-2-23	3-2-23	14	96			10-4-23	14	96			4-7-23	15	97							
4	1242388634	Jhan yuder	Moreno Jimenez	H	11-10-19	1-2-23	3-2-23	15	91			10-4-23	15	91			4-7-23	16	92							
5	1235050617	Jhoandry paola	diaz - Aleman	M	3-6-20	1-2-23	3-2-23	12	87			10-4-23	12	88			4-7-23	12 1/2	88							
6	1242388016	Maria gabriela	ARTEU ALFARO	M	14-4-19	1-2-23	3-2-23	13	90			10-4-23	14	91			4-7-23	15	92							
7	1143420094	Marlon david	Maya gonzalez	H	8-12-21	1-2-23	3-2-23	12	95			10-4-23	12	95			4-7-23	12	95							
8	1137542361	Luisa Victoria	Sosa	M	13-1-20	1-2-23	3-2-23	14	95			10-4-23	14/5	95			4-7-23	15	95							
9	1238346498	Alan david	lopez mejia	H	20-6-18												4-7-23	12	90							
10	1143416459	Ana Sofia	Arrieta morales	M	20-6-18	1-2-23	3-2-23	16	105			10-4-23	17	105			4-7-23	17	106							
11	1238345963	Elena Sofia	garcia Fuente	M	21-9-20	1-2-23	3-2-23	10	80			10-4-23	11	81			4-7-23	12	82							
12	1142953669	Abraham david	Obrian beltran	H	14-11-20	1-2-23	3-2-23	10	86			10-4-23	11	87			4-7-23	11	88							
13	1201282279	Lairen Sofia	Villar gutierrez	M	20-9-19	1-2-23	3-2-23	14	97			10-4-23	15	98			4-7-23	15	98							
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									

Notas

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

Nombre del Responsable de la Atención

Yaneth Perez Tapia

Firma del Responsable de la Atención

COLOCAR LAS FIRMAS QUE SEAN NECESARIAS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA NATURALEZA DEL SERVICIO