

Fecha de diligenciamiento: 10072024

Número de ficha: 2024187744121886

AñoLocalidadProyectoCódigo Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL

☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA

☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5. Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Creemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B		C		D			E	F	G	H	I	J	K	L			M	N					O	P								
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO				¿LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE?	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
							Día	Mes	Año										DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA	FECHA	USO N°1	FIRMA		USO N°2	FIRMA						
	Tipo	Número	En el renglón 1, primer apellido	En el renglón 2, segundo apellido	En el renglón 1, primer nombre	En el renglón 2, segundo nombre													Día	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año								
1	1	1024490259	1 López	1 Edna	30	03	19	2	2	1	3			SI	SI						SI	6	1025569206	11	08	22	3	4	18	07	24	1			
			2 Romero	2 Rocio										NO	NO						NO														
2	1	1024490259	1 López	1 Edna	30	03	19	2	2	1	3			SI	SI						SI	6	1025569206	11	08	22	3	4	12	07	24	1			
			2 Romero	2 Rocio										NO	NO						NO														
3	1	1000348690	1 Orjuela	1 Brenda	06	02	2000	2	2	1	3			SI	SI						SI	6	1033833375	05	07	23	3	4	16	07	24	1	Brenda Orjuela		
			2 Penagos	2 Natalya										NO	NO						NO														
4	1	1000348690	1 Orjuela	1 Brenda	06	02	2000	2	2	1	3			SI	SI						SI	6	1033833375	05	07	23	3	4	17	07	24	1	Brenda Orjuela		
			2 Penagos	2 Natalya										NO	NO						NO														
5	1	1000348690	1 Orjuela	1 Brenda	06	02	2000	2	2	1	3			SI	SI						SI	6	1033833375	05	07	23	3	4	22	07	24	1	Brenda Orjuela		
			2 Penagos	2 Natalya										NO	NO						NO														
6			1											SI	SI						SI							DD	MM	AA					
			2											NO	NO						NO														
7			1											SI	SI						SI							DD	MM	AA					
			2											NO	NO						NO														

