	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F16.MO12.PP	2/09/2024
BIENESTAR FAMILIAR		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN - CORMIDI

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1075318279	CAROLINA	VARGAS RUBIANO	8/05/1999	3/03/2025	13/03/2025	47,3	147	20												
2	C.C.	1075252746	JENIFEER	CACHALA	5/03/1991	3/03/2025	13/03/2025	77,9	164,5	20												
3	C.C.	1232889669	KELLY GISELA	FIGUEROA VALBUENA	24/04/1998	3/03/2025	13/03/2025	60	158	31												
	T.I.	1077227859	MARIA PAULA	HERNANDEZ CUBILLOS	15/03/2007	3/03/2025	13/03/2025	58,4	153	14												
4	C.C.	1075305930	NELLY XIMENA	NAGLES SOTO	29/07/1997	3/03/2025	13/03/2025	65,3	160	9												
5	C.C.	1003804593	PAULA ANDREA	FIERRO PALENCIA	9/06/2001	1/04/2025	3/04/2025	74,1	147,7	34												
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F16.MO12.PP	2/09/2024
		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN - CORMIDI

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1003812600	ANA ISABELA	CUELLAR REYES	23/08/2000	3/03/2025	13/03/2025	75,9	161	31												
2	C.C.	1075317768	ANGIE CAMILA	FIERO TOVAR	23/08/2000	3/03/2025	13/03/2025	70,5	157,5	24												
3	C.C.	1075315955	DANIELA	MARTINEZ POLANCO	12/01/1999	3/03/2025	13/03/2025	64,9	157,7	20												
4	C.C.	1010075694	KARLA MARCELA	MORENO VELASQUEZ	9/12/1999	3/03/2025	13/03/2025	71,5	156,5	18												
5	T.I.	1075255680	MARIA FERNANDA	GARCÍA PUENTES	6/08/2009	3/03/2025	13/03/2025	55,4	152	17												
6	C.C.	1075212330	MARYI LARISSA	LLANOS DOMINGUEZ	4/06/2004	3/03/2025	13/03/2025	66,2	164	6												
7	C.C.	1006488073	MIREYA	ORTIZ FACUNDO	9/09/2000	3/03/2025	13/03/2025	90,4	163.7	29												
8	T.I.	1075256218	YESSICA	TRUJILLO ORTIZ	9/09/2000	3/03/2025	13/03/2025	76,5	161	35												
9	C.C.	1077722449	YULIETH	HEREDIA QUINTERO	4/11/2005	3/03/2025	13/03/2025	57,9	148,8	13												
10	C.C.	1007770331	LAURA GERALDINNE	AGUIAR GUACANEME	30/04/2001	1/04/2025	3/04/2025	63,6	1.61	15												
11	C.C.	1193087738	ALEXANDRA	ZAPATA FALLA	28/08/2002	1/04/2025	3/04/2025	82,4	168.6	26												
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F16.MO12.PP	2/09/2024
BIENESTAR FAMILIAR		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN - CORMIDI

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 4

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1075285873	ANDREA JOHANNA	QUINAYA	26/10/1994	3/03/2025	12/03/2025	58	150	12												
2	C.C.	1006503850	EDNA XIOMARA	SEGURA HERNANDEZ	17/07/2001	3/03/2025	12/03/2025	62,5	152	28												
3	C.C.	1075211231	MARIA ALEJANDRA	LIBEROS CAMACHO	3/05/2004	1/04/2025	2/04/2025	73,3	153,7	7												
4	C.C.	1122726641	MONICA	MANCHOLA VALENCIA	4/02/1990	1/04/2025	2/04/2025	77,5	148,7	33												
5	C.C.	1075543536	YERALDIN	TRUJILLO MEDINA	27/02/1995	1/04/2025	2/04/2025	68,5	160,8	21												
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	11/05/2018
	VERSIÓN 2	PAGINA 1 DE 1
	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS de GARZON

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS 3

MODALIDAD (Familiar o Propia): EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	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)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1075265593	KAROL VANESSA	CONTRERAS TOQUICA	1/10/1992	03/03/2025	06/03/2025	86,4	164	27												
2	C.C.	1076904727	KAROL MELISSA	PALMA GARCIA	16/09/2005	03/03/2025	06/03/2025	64,5	157	26												
3	T.I.	1075598247	CESIA	TORRES RAMIREZ	7/08/2004	03/03/2025	06/03/2025	68,4	165	18												
4	T.I.	1077723049	DANNA VALENTINA	ZUNIGA PALENCIA	23/04/2006	03/03/2025	06/03/2025	62	154	14												
5	C.C.	1078778597	NAYIVI	GUTIERREZ GONZALEZ	24/04/1997	03/03/2025	05/03/2025	65,6	153	12												
6	C.C.	1193130671	DEYCY DANIELA	PAZ DEIVA	1/08/1994	03/03/2025	05/03/2025	95,5	162	18												
7	C.C.	1117806296	LINA MARITZA	NARVAEZ TRUJILLO	06/09/2004	01/04/2025	02/04/2025	77	159	31												
8	RC	1006814634	DANIELA ALEJANDRA	ALZATE DIAZ	22/09/2006	01/04/2025	02/04/2025	60	152	29												

Nombre del Responsable de la Medición 1. FRANCY ELENA GARZON — APOYO EN SALUD; 2. ; 3. ; 4.

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 2	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS de GARZON

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS 5

MODALIDAD (Familiar o Propia): EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	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)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1007620569	AUDRY YUSNEIDY	MUÑOZ GASCA	11/11/2000	03/03/2025	05/03/2025	49,8	155	11												
2	C.C.	1075245096	ANGIE LORENA	ARTUNDUAGA OSORIO	17/06/1990	03/03/2025	04/03/2025	53,6	160	14												
3	C.C.	1193128723	KAROL VIVIANA	GOMEZ LOPEZ	7/04/1991	03/03/2025	05/03/2025	116	158	20												
4	C.C.	1003815325	ALECXA YURANY	BRAVO ANACONA	28/03/2000	01/04/2025	02/04/2025	72,9	164	20												
5	C.C.	1010149968	MAYERLY JIMENA	CASTRILLON RODRIGUEZ	29/01/2002	01/04/2025	02/04/2025	57,2	154	22												
6	C.C.	1075233767	FRANCY ALEXANDRA	ROJAS JURADO	23/12/1988	01/04/2025	02/04/2025	68	152	10												
7	C.C.	1192713670	LINA MARITZA	NARVAEZ	23/12/2000	01/04/2026	02/04/2026	77	159	31												
RETIRADA	C.C.	1192713670	ANYI LORENA	LARGO GAVIRIA	12/01/2001	03/03/2025	05/03/2025	73	160	32												

Nombre del Responsable de la Medición 1. FRANCY ELENA GARZON APOYO EN SALUD 2. 3. 4.

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR **PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES**	**F16.MO12.PP**	**11/05/2018**
	VERSIÓN 2	**PAGINA 1 DE 1**
	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS de GARZON

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS 6

MODALIDAD (Familiar o Propia): EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	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)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1003813675	SAIRA VALENTINA	PORRAS DIAZ	30/05/2000	03/03/2025	06/03/2025	57	157	28												
2	C.C.	1068927111	DANNA VALENTINA	CORTEZ BRAVO	16/12/2003	03/03/2025	06/03/2025	63,8	157	7												
3	C.C.	1119210560	NORMA CONSTANZA	ALBA TEJADA	28/03/1986	03/03/2025	06/03/2025	72,4	156	20												
4	T.I.	1083882822	MARIA ROCIO	AMBITO ROA	24/09/2007	03/03/2025	06/03/2025	52	155	19												
5	C.C.	1075291233	NICOLE	TRUJILLO RIVERA	11/09/1995	03/03/2025	05/03/2025	100	178	19												
6	RC	1045140020	LADY BIBIANA	MARTINEZ SEPULVEDA	24/06/2013	03/03/2025	05/03/2025	78,9	155	11												
7	C.C.	1042431991	ENELBA MARIA	TORRES SAMPAYO	04/02/1987	01/04/2025	03/04/2025	68	156	16												
3	C.C.	1075305438	ANGIE PAOLA	RAMOS GOMEZ	18/04/1997	03/03/2025	06/03/2025	77,7	158	33												

Nombre del Responsable de la Medición 1. FRANCY ELENA GARZON 2. 3. 4.

APOYO EN SALUD

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	5/11/2018
		VERSIÓN 2	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS de GARZON

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS 1

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR. EIH

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	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)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1075284597	YUDERLY	MONJE ZEA	07/11/1994	03/03/2025	10/04/2025	95	163	31												
2	C.C.	1075298306	LUISA FERNANDA	ORTIZ YUSUNGUAIRA	25/12/1995	03/03/2025	10/04/2025	67.1	150	39												
3	C.C.	1075310530	ANGIE MELISSA	VARGAS MONTENEGRO	26/03/1998	03/03/2025	10/04/2025	97.1	165	29												
4	C.C.	1076986759	KAREN MICHEL	GARAY SUAZA	24/04/1995	01/04/2025	10/04/2025	75	163	40												
5	C.C.	1075268246	DIANA YUDERLY	SALGADO PENA	17/10/1992	01/04/2025	02/04/2025	76.9	155	29												

Nombre del Responsable de la Medición 1. 2. 3. 4.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	5/11/2018
		VERSIÓN 2	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS de GARZON
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: NEIVA RURAL 4
MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : FAMILIAR E.I.H

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C.	1006814045	ASTRID CAROLINA	GOMEZ MORALES	14/09/1994	03/03/2025	10/04/2025	72.4	155	18												
2	C.C.	1022977202	LEYDI YOHANA	LLANOS MACHADO	22/04/1992	03/03/2025	10/04/2025	89.6	156	21												
3	C.C.	1075255321	YULY TATIANA	TOVAR CORDOBA	05/08/1991	03/03/2025	10/04/2025	62.1	153	22												
4	C.C.	1075298650	YESICA	LOMBANA NARVAEZ	08/08/1996	03/03/2025	10/04/2025	80	162	22												
5	T.I.	1006813776	ROSSY ANDREA	GOMEZ MORALES	29/05/1998	03/03/2025	10/04/2025	76.9	157	29												
6	T.I.	1076501917	TANIA JULIETH	TOLEDO CORTES	19/03/2005	03/03/2025	10/04/2025	77.3	160	35												
7	C.C.	1003814594	NICOL ANDREA	POLANIA MEDINA	07/10/2000	01/04/2025	02/04/2025	63.4	160	9												
8	C.C.	1075300124	CATALINA	MORENO RODRIGUEZ	29/10/1996	01/04/2025	02/04/2025	75	168	12												
9	C.C.	1075304507	JENNIFER ANDREA	MEDINA ORDOÑEZ	05/05/1997	01/04/2025	02/04/2025	64.1	160	8												
10	T.I.	1077721812	VALENTINA	ROJAS PERDOMO	08/03/2005	01/04/2025	02/04/2025	71.6	167	16												

Nombre del Responsable de la Medición 1. 2. 3. 4.

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POÚTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP VERSIÓN 2 CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

	5/11/2018
	PAGINA 1 DE 1

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS de GARZON
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: NEIVA RURAL 6
MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : E.I.H

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4		
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)
1	C.C.	1007258369	MABEL ASTRID	BRAVO PUENTES	22/04/2001	03/03/2025	11/04/2025	60.3	158	36											
2	C.C.	1007258852	JIMENA	YAÑEZ PERDOMO	05/12/2002	03/03/2025	11/04/2025	87.8	155	32											
3	C.C.	1075275153	LILIA JIMENA	MUÑETON MUÑETON	04/09/1993	03/03/2025	11/04/2025	68.1	155	13											
4	C.C.	1075281584	MARIA ALEJANDRA	RIVERA MEDINA	19/07/1994	03/03/2025	11/04/2025	73.2	168	15											
5	C.C.	1075319368	KENIA FERNANDA	MEDINA	01/07/1999	03/03/2025	11/04/2025	98.5	159	17											
6	C.C.	1075792589	DIANA MARCELA	OLIVEROS RAMIREZ	17/01/2006	03/03/2025	11/04/2025	51.1	162	21											
7	C.C.	1075794615	JENNIFER ANDREA	ZAMORA OYOLA	18/03/2007	03/03/2025	11/04/2025	60.8	158	18											
8	C.C.	1077722192	CLARITZA	DIAZ GOMEZ	23/06/2005	03/03/2025	11/04/2025	73	166	32											
9	SD	AB0E26A91F964DC8B30AC63605430743	MELBA YERANDI	SANZ	15/11/1984	03/03/2025	11/04/2025	85.5	172	37											
10	T.I.	1077226282	SHENIA LIZETH	CAPERA SUAZA	16/02/2006	03/03/2025	11/04/2025	89	163	35											
11	C.C.	1075265809	NICHOLE	SUAREZ ARIAS	31/08/1992	01/04/2025	03/04/2025	67.9	155	19											
12	PPT	3316258	ELSAMARIAMARGARITA MARIA DEL VALLE	DAVILA SANZ	03/02/2010	01/04/2025	03/04/2025	58.4	162.5	24											

Nombre del Responsable de la Medición 1. 2. 3. 4.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	2/09/2024
		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN - CORMIDI

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS 4

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C	1075229138	JEYDY XIOMARA	MOSQUERA CABALLERO	25/05/2006	03/03/2025	13/03/2025	84	149	32												
2	C.C	1075239142	LUCY ELIANE	MONTOYA FORERO	27/01/1989	03/03/2025	13/03/2025	81,3	165	23												
3	C.C	1075315909	LINETH DANIELA	QUINTERO VANEGAS	08/01/1999	03/03/2025	13/03/2025	72	151	9												
4	C.C	1075321970	SURI ANDREA	AVILES LOSADA	03/09/1999	03/03/2025	13/03/2025	44	155,5	10												
5	C.C	1117820075	YULI FERNANDA	CORDOBA RIVERA	06/07/1992	03/03/2025	13/03/2025	60,6	145	34												
6	T.I	1077728315	BRITNY SAMARA	GAONA MOREA	13/03/2011	03/03/2025	13/03/2025	78,9	161	18												
7	T.I	1123806118	DANNA VALENTINA	GONZALEZ SANABRIA	07/11/2008	03/03/2025	13/03/2025	70,5	151	32												

Nombre del Responsable de la Medición 1. Asmid Nombe Zapata Cosme. 2. _____ 3. _____ 4. _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	2/09/2024
		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN - CORMIDI

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 6

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C	1075230791	DURLEY	GUTIERREZ GAONA	16/04/1988	03/03/2025	13/03/2025	64,3	154,5	28												
2	C.C	1075264939	EBLYN NATHALIA	CARVAJAL VARGAS	25/08/1992	03/03/2025	13/03/2025	60	158,7	26												
3	C.C	1075313703	MARYI GISELA	ESPINOSA SILVA	10/09/1998	03/03/2025	13/03/2025	106,7	178	38												
4	C.C	1077721762	LAURA SOFIA	MARTINEZ GARCIA	15/02/2005	03/03/2025	13/03/2025	60,8	159,5	29												
5	C.C	1084922710	LUCERO	MEDINA VALENCIA	26/10/1987	03/03/2025	13/03/2025	70,4	160	37												
6	CC	1075214488	MARIA LUCIA	CERQUERA OTALORA	16/08/2004	03/03/2025	13/03/2025	63,2	163	18												
7	CC	1075217113	ANGIE DANIELA	VELANDIA VALENCIA	12/08/2004	03/03/2025	13/03/2025	86,6	168,1	32												
8	CC	1078746421	DEINY DANIELA	CORREA CORTES	18/04/2003	03/03/2025	13/03/2025	64,8	157,5	20												
9	PPT	4576416	DANYISMAR	SALAZAR VASQUEZ	30/12/1987	1/04/2025	10/04/2025	65	156,3	20												

Nombre del Responsable de la Medición 1. Astrid Nayibe Zapata Cosme. 2. _____ 3. _____ 4. _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia, impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	F16.MO12.PP	2/09/2024
		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN - CORMIDI

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 5

MODALIDAD (Familiar o Propia): FAMILIAR

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	C.C	1003865378	ALEJANDRA	GONZALES QUINTERO	14/03/2003	03/03/2025	12/03/2025	80,1	157,1	28												
2	C.C	1075262202	YUDY FRANCELLI	CUCHIMBA CHACUE	24/05/1992	03/03/2025	12/03/2025	76	152,7	13												
3	C.C	1075279379	MARYLIN	VALDERRAMA	29/04/1994	03/03/2025	12/03/2025	79,3	162,2	23												
4	C.C	1075287290	INGRI	CUENCA	07/03/1995	03/03/2025	12/03/2025	71,7	159,9	35												
5	C.C	1075296438	KELLY JOHANA	CARDOZO ESPINOSA	31/12/1997	03/03/2025	12/03/2025	91,9	161	29												
6	C.C	1075298790	KAROL VANESA	ROJAS SANCHEZ	03/08/1996	03/03/2025	12/03/2025	57,8	148,6	36												
7	C.C	1079390129	KARLA PAOLA	MONTILLA TORREZ	25/05/1993	03/03/2025	12/03/2025	70,6	149	10												
8	C.C	2423624	CATHERIN VIRGINIA	PEROZA CHIRINO	25/12/1998	03/03/2025	12/03/2025	75,8	159,2	25												
9	C.C	1003951721	JAZMIN YISSEL	MARCADO VARGAS	25/09/2002	03/03/2025	12/03/2025	56,9	152,5	33												
10	T.I	1076909428	LIZETH MARIANA	NARVAEZ QUINTERO	24/08/2010	03/03/2025	12/03/2025	65,8	150	24												

Nombre del Responsable de la Medición 1. Astrid Navibe Zarata Cosme. 2. _____ 3. _____ 4. _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012