No se puede mostrar la imagen en este momento.	**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: FUNDACION SABER SER

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CONSTRUYENDO FUTURO 1

MODALIDAD (Familiar o Propia): MODALIDAD PROPIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN :

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	CC	1050277539	YISETH	TEHERAN ORTEGA	20/02/2006	3/03/2025	5/03/2025	54.5	164.3	37												
2	CC	5347110	RUTH	PAEZ URDANETA	17/06/2003	3/03/2025	5/03/2025	76.7	159	36												
3	CC	1052090896	ARELIS	HERNANDEZ MANOTAS	25/07/1995	3/03/2025	5/03/2025	74.6	148	16												
4	CC	1051822416	MILEIDYS	MARQUEZ SIERRA	16/11/1998	3/03/2025	5/03/2025	77.7	169	22												
5	CC	1002442445	MARIA	GARIZAO ARDILA	14/08/2000	3/03/2025	5/03/2025	65.8	168.8	32												
6	CC	1023396825	SHARITH	ROSSI ARRIETA	26/07/2006	3/03/2025	5/03/2025	53.2	150	31												
7	CC	1102853584	ASTRITH	MERCADO OLIVERA	4/05/1993	3/03/2025	5/03/2025	83.3	157.5	11												
8	CC	1052097718	TANIA	SERRANO HERRERA	20/07/1999	3/03/2025	5/03/2025	48	145	10												
9	CC	1002441076	BLEIDIS	ESTRADA ARRIETA	22/06/2000	3/03/2025	5/03/2025	57	160	18												
10	CC	1050277499	GLORIA	GAMARRA VENERA	25701/2001	3/03/2025	5/03/2025	66.1	160	16												
11	CC	1052074934	CLARISA	VARON PACHECO	23/08/2002	3/03/2025	5/03/2025	58.8	167	30.6												
13	CC	1052074454	YESICA	MARQUEZ MEZA	25/09/2006	3/03/2025	5/03/2025	61.4	163.5	27												
14	CC	1193080932	GLIMITH	VELASQUEZ MERCADO	13/11/1991	3/03/2025	5/03/2025	72	163	39												
15	CC	1052087487	PAOLA	PEREZ PALACIO	23/09/1993	3/03/2025	5/03/2025	79	160	9.4												
16	CC	1007139564	ENILSE	DIAZ MENDOZA	28/07/2023	3/03/2025	5/03/2025	70.7	152	30												
17	CC	1052071787	PAULA	YEPES HRRERA	26/11/2003	3/03/2025	5/03/2025	52.9	159.8	11												
18	CC	1052085881	CRISTINA	MATUTE PUELLO	29/03/1993	3/03/2025	5/03/2025	83.9	164	35												
19	CC	1052089678	YORELIS	MERCADO OLIVERA	1/10/1994	3/03/2025	5/03/2025	43.5	159	8.2												
20	CC	1002021868	ZARAI	TAPIA LOPEZ	22/11/1999	3/03/2025	5/03/2025	79.1	154	28												
21	CC	1051833216	YESICA	DIAZ MENDOZA	11/11/1999	3/03/2025	5/03/2025	60	156	28												
22	CC	1100625769	MILDRETH	BORJA LOPEZ	3/09/1991	3/03/2025	5/03/2025	85.9	150.5	27												
23	CC	1001903633	LAURA	BARRIOS	4/05/2002	3/03/2025	5/03/2025	50	157	12												
24	CC	1052072900	ANDREA	SALCEDO TORRES	30/08/2005	3/03/2025	5/03/2025	61.5	163	26												
25	CC	1052074221	VALERIA	GUERRA CORTEZ		3/03/2025	5/03/2025	47.7	152	7												

Nombre del Responsable de la Medición YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI 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: FUNDACION SABER SER

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: UCA 4

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EIC FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 1

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	CC	1052076783	ALIS	PATRICIA	HERNANDEZ	GRACIAS	13/06/1989	3/03/2025	4/03/2025	78	157	10												
2	CC	1052088948	LINA	JUDITH	BUELVAS	BERRIO	14/06/1994	3/03/2025	4/03/2025	60	161,5	30												
3	CC	1002440599	LINYS	JHOANA	CORTES	SUAREZ	17/12/2000	3/03/2025	4/03/2025	56	155,6	17												
4	CC	1007139234	SANDRI	JUDITH	ORTEGA	GUZMAN	1/10/2002	3/03/2025	4/03/2025	66	152	16												
5	CC	1050277641	YELI	JUDITH	DE AVILA	FERNANDEZ	10/03/2003	3/03/2025	4/03/2025	68	153	8												
6	CC	VENE 6455242	ROSANGEL	CAROLINA	SEMPRUM	URDANETA	1/06/2005	3/03/2025	4/03/2025	77	163	13												
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. NORIS ALCAZAR CASTILLO 2. NORIS ALCAZAR CASTILLO 3.NORIS ALCAZAR CASTILLO 4. NORIS ALCAZAR CASTILLO

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: FUNDACION SABER SER

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: UCA 5

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EIC FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 1

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	CC	1002442027	DIANA	PAOLA	TAPIA	PEREZ	4/04/2000	3/03/2025	4/03/2025	66,1	153	36												
2	CC	1052097548	SORAIDA	ESTHER	CHAMORRO	ARAGON	5/01/2000	3/03/2025	4/03/2025	84,3	161	31												
3	CC	1052078408	YINA	ISABEL	CUELLO	GUERRERO	20/02/1990	3/03/2025	4/03/2025	68	157	39												
4	CC	1052096419	ONEIDA	ROSA	CARDENAS	MARQUEZ	12/03/1999	3/03/2025	4/03/2025	67,1	156,5	11												
5	CC	1050277160	ELENA	JUDITH	PEREZ	OROZCO	2/12/2003	3/03/2025	4/03/2025	53,9	157,5	14												
6	CC	1193464223	DARLIS	JUDITH	NAVARRO	ARRIETA	1/04/1996	3/03/2025	4/03/2025	62,5	153	36												
7	CE	5274984	YOLIANNYS		POLO	SANCHEZ	30/07/2001	3/03/2025	4/03/2025	80,9	162	38												
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. NORIS ALCAZAR CASTILLO 2. NORIS ALCAZAR CASTILLO 3.NORIS ALCAZAR CASTILLO 4. NORIS ALCAZAR CASTILLO

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 POLITICA 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: FUNDACION SABER SER

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: UCA 6

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EIC FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 1

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	CC	1052093231	ANA	SILVIA	PEREZ	SUAREZ	14/01/1995	3/03/2025	4/03/2025	67	158	38												
2	CC	1052070042	KAROL	DAYANA	DE AVILA	PEREZ	17/02/2004	3/03/2025	4/03/2025	77	154	27												
3	T.I	1050960746	KARINA	ISABEL	CENTENO	PONCE	9/08/2007	3/03/2025	4/03/2025	58	153	39												
4	T.I	1050279604	CAMILA	ANDREA	MEZA	GARCIA	22/08/2008	3/03/2025	4/03/2025	57	157,5	20												
5																								
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. NORIS ALCAZAR CASTILLO 2. NORIS ALCAZAR CASTILLO 3.NORIS ALCAZAR CASTILLO 4. NORIS ALCAZAR CASTILLO

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: FUNDACION SABER SER

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: UCA 9

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EIC FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 1

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	CC	1052070253	MARIA	ALEJANDRA	MENA	HERRERA	6/10/2003	3/03/2025	4/03/2025	65	152	35												
2	CC	1002343610	SAMIRNA	MICHELL	BONILLA	PEREZ	9/02/2000	3/03/2025	4/03/2025	68	155	38												
3																								
4																								
5																								
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. NORIS ALCAZAR CASTILLO 2. NORIS ALCAZAR CASTILLO 3.NORIS ALCAZAR CASTILLO 4. NORIS ALCAZAR CASTILLO

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: FUNDACION SABER SER

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: UCA 11

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EIC FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 1

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	CC	1014281038	AMALIA		ANAYA	CHAVEZ	7/08/1996	3/03/2025	4/03/2025	71,4	149,2	30												
2	CC	1014281038	ASTRID	CAROLINA	SIERRA	BARRIO	19/08/2000	3/03/2025	4/03/2025	75,6	161	35												
3	CC	1014281038	CARMEN	ISABEL	CASTRO	YEPES	27/07/2002	3/03/2025	4/03/2025	69,9	149,2	30												
4	CC	1085181891	XIONARA		JIMENEZ	RIVERA		3/03/2025	4/03/2025	56,1	159,5	19												
5																								
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. NORIS ALCAZAR CASTILLO 2. NORIS ALCAZAR CASTILLO 3.NORIS ALCAZAR CASTILLO 4. NORIS ALCAZAR CASTILLO

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 POLITICA 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: FUNDACION SABER SER

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: UCA 13

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EIC FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 1

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	CC	1002439486	ALEJANDRA	SANDRITH	RAMIREZ	MONTES	14/11/1996	3/03/2025	4/03/2025	67,9	155	24												
2	CC	1125412619	ANGELA	MARBEL	DAZA	GOMEZ	25/02/1997	3/03/2025	4/03/2025	60,1	154	26												
3	CC	1050278399	ANA	LINDA	OCHOA	DOMINGUEZ	18/10/2000	3/03/2025	4/03/2025	76,9	155,5	11												
4	CC	1052072517	NELYS	MARIA	MARTINEZ	MARQUEZ	23/12/2005	3/03/2025	4/03/2025	46,1	147,5	19												
5																								
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. NORIS ALCAZAR CASTILLO 2. NORIS ALCAZAR CASTILLO 3.NORIS ALCAZAR CASTILLO 4. NORIS ALCAZAR CASTILLO

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: FUNDACION SABER SER

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: UCA 3

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EIC FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 1

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	cc	1052067621	LILIANA	MARGARITA	TORRES	BARRIOS	2/08/1996	3/03/2025	4/03/2025	62	158	20												
2	CC	1002439831	MARIA	ELENA	RIVERO	OLIVERA	4/02/1997	3/03/2025	4/03/2025	64	159	25												
3	CC	1002444045	GINARIS	IBETH	PEREZ	DEL VALLE	3/03/2002	3/03/2025	4/03/2025	60	152	20												
4	CC	1002443603	NIURCA		ROMERO	ARRIETA	1/05/2002	3/03/2025	4/03/2025	73	163	22												
5	T.I	1052087420	VERONICA	ISABEL	BARRIOS	GONZALEZ	22/01/2011	3/03/2025	4/03/2025	59	152	16												
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. NORIS ALCAZAR CASTILLO 2. NORIS ALCAZAR CASTILLO 3.NORIS ALCAZAR CASTILLO 4. NORIS ALCAZAR CASTILLO

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