BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F-PLAN-012-FP | VERSIÓN 3 | CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA | DIRECCIÓN | PÁGINA 1 DE 2

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Caforación el minuto de DIOS de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Canapiños

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Canapiños 1

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)
1	1077883110	Maximiliano	Salazar Cuellar	Hombre	22/01/23	19/02/25	20/02/25	13.7	87	20/02/25	16	14/05/25	13.8	88.5	14/05/25	16										
2	1077883067	Jeronimo	Avila Mendez	Hombre	03/01/23	19/02/25	20/02/25	11.1	88.5	20/02/25	13	14/05/25	11.6	90	14/05/25	13										
3	1123213365	María Gabriela	Escobar Athia	Mujer	01/01/23	19/02/25	20/02/25	12.5	87.4	20/02/25	16	14/05/25	13	88.2	14/05/25	15										
4	1145738322	Mia Salome	Garcia Bermudez	Mujer	07/04/22	19/02/25	20/02/25	11.4	90	20/02/25	14.5	14/05/25	13	90.1	14/05/25	14.5										
5	1145738247	Daniel Felipe	Plaza Mendez	Hombre	04/03/22	19/02/25	20/02/25	15.1	97	20/02/25	16	14/05/25	15.7	101.5	14/05/25	16										
6	1145738229	Charlotte Victoria	Arteaga Quintero	Mujer	01/03/22	19/02/25	20/02/25	16.4	97.5	20/02/25	17	14/05/25	15.9	100	14/05/25	17										
7	1077883058	Salvador	Nuñez Hernandez	Hombre	22/11/22	19/02/25	20/02/25	12.5	90.5	20/02/25	14.5	14/05/25	13.2	93.5	14/05/25	14										
8	1077883017	Alan Javier	Perez Reyes	Hombre	19/11/22	19/02/25	20/02/25	12.2	84.4	20/02/25	16	14/05/25	12.3	88.5	14/05/25	16.5										
9	1145738611	María Valentina	Feirfan Gomez	Mujer	02/10/22	19/02/25	20/02/25	15.1	92	20/02/25	17.5	14/05/25	15.5	93.9	14/05/25	18										
10	1077882989	Nelson Stiven	Diaz Vargas	Hombre	30/9/22	19/02/25	20/02/25	14.3	91	20/02/25	16	14/05/25	13.2	94	14/05/25	17										
11	1145738504	Jhonatan	Alvarez Polo	Hombre	25/07/22	19/02/25	20/02/25	17.5	98.5	20/02/25	18	14/05/25	17.2	99.4	14/05/25	18										
12	1077882736	Luz María	Echeverri Parra	Hombre	28/06/22	19/02/25	20/02/25	13.8	90.7	20/02/25	16	14/05/25	14.3	92.5	14/05/25	16										
13	1077882745	Ian Santiago	Ruiz Calderon	Hombre	30/06/22	19/02/25	20/02/25	11.8	86.5	20/02/25	14.3	14/05/25	12.3	88.5	14/05/25	14										
14	1145738500	Alexander	Saldaña Gallardo	Hombre	27/06/22	19/02/25	20/02/25	11.4	88.5	20/02/25	14	14/05/25	11.6	91.5	14/05/25	15										
15	1145738442	Angela María	Tiana Cediel	Mujer	26/08/22	19/02/25	20/02/25	10.6	87.3	20/02/25	13	14/05/25	11.4	88	14/05/25	14										
16	1145738439	Laura Stefania	Cadena Carvajal	Mujer	25/05/22	19/02/25	20/02/25	14.4	92.3	20/02/25	16.5	14/05/25	14.2	94.7	14/05/25	16										
17	1077882816	Ashlyn Samara	Montenegro Gomez	Mujer	17/06/22	19/02/25	20/02/25	10.8	86.1	20/02/25	15	14/05/25	11	87	14/05/25	15.5										
18	1077882678	Naomi	Carvajal Castillo	Mujer	15/05/22	19/02/25	20/02/25	14	91.5	20/02/25	16	14/05/25	14.3	93.5	14/05/25	16										
19	1145738137	Xiomara	Carvajal Gutierrez	Mujer	17/01/22	19/02/25	20/02/25	13.1	91.2	20/02/25	15.5	14/05/25	13.2	93.1	14/05/25	16										
20	1077882494	Julian David	Sanchez Rojas	Hombre	27/12/21	19/02/25	20/02/25	13.7	97.1	20/02/25	15.6	14/05/25	14.5	98.5	14/05/25	16										
21	1077882536	Leslie Luciana	Trujillo Perdomo	Mujer	08/01/22	19/02/25	20/02/25	17	95.8	20/02/25	17	14/05/25	17.5	99	14/05/25	16										
22	1145738142	Nihan Luciana	Varon Jimenez	Mujer	13/01/22	19/02/25	20/02/25	12.6	87.5	20/02/25	15.7	14/05/25	13.8	90.2	14/05/25	16										
23	1145737820	Emily Samantha	Ramirez Calderon	Mujer	27/09/21	19/02/25	20/02/25	12.5	89.2	20/02/25	15.1	14/05/25	12.8	92	14/05/25	15										
24	1145737816	Luis David	Gutierrez Rincon	Hombre	27/09/21	19/02/25	20/02/25	15.6	98	20/02/25	17	14/05/25	17.6	99.4	14/05/25	16										
25	1145737764	Juan Esteban	Barrera Arciniega	Hombre	08/09/21	19/02/25	20/02/25	15.3	97	20/02/25	15.4	14/05/25	16.1	98.5	14/05/25	15										
26	1077883081	Harvey Alexander	Gomez Rincon	Hombre	19/12/22	19/02/25	20/02/25	10.7	86.1	20/02/25	14.6	14/05/25	11.8	86.3	14/05/25	15										
27	1145738964	Aslan Josue	Lamilla Lobaton	Hombre	03/02/22	03/03/25	03/03/25	13.8	88.3	03/03/25	15	03/06/25	14	89	03/06/25	15										
28	1145739033	Fatima	Trujillo Andrade	Mujer	07/03/23	10/03/25	10/03/25	15	85.4	10/03/25	14	R/6/06/25														
29	1145739028	Ian Alexis	Barrera Muñoz	Hombre	03/03/23	21/04/25						21/04/25	12.6	87	21/04/25	15	R/23/05/25									
30	1077882558	Isabela	Miranda Galindo	Mujer	03/02/22	19/02/25	20/02/25	13.9	93	20/02/25	14	R/7/03/25														

Notas: 1. La toma del perimetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 perimetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Andres Herera | Jessica Tarapues | 3. | 4.

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

VERSIÓN 5	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporación el minuto de Dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: COI Garapitos

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Garapitos 1

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)
1	1110607954	Hanna Sofia	Peñaloza Beltran	Mujer	3/12/20	19/02/25	21/02/25	16	102.7	21/02/25	16	R/28/2/25														
2	1145737732	Jason Andrey	Diaz Torres	Hombre	31/08/21	26/05/25						26/05/25	13	94	26/05/25	15										
3	1077883130	Nicolas	Gonzalez Muñoz	Hombre	27/02/23	26/05/25						26/05/25	13	89.3	26/05/25	15										
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																										

Notas: 1. La toma del perimetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 perimetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: 1. Andres Herrera 2. Jessica Tavares 3. _____ 4. _____

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.MOVI.FP | VERSIÓN 5 | CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PUBLICA | PAGINA 1 DE 2

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporacion el minuto de Dios de Carton
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Gorriones
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Institucional
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Centro de desarrollo infantil
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Gorriones 2

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial * (cm)
1	1117559835	Maureen	ordoñez lozano	Mujer	1/2/23	19/2/25	20/2/25	11,3Kg	89,5cm	20/2/25	15cm	14/5/25	11,4kg	88,5	14/5/25	16cm										
2	1145738899	Maria alejandra	ortiz cuervo	mujer	10/11/23	19/2/25	20/2/25	10,9 kg	83,2cm	20/2/25	14,3cm	14/5/25	11,1kg	85,5	14/5/25	14cm										
3	1145738248	Liam David	gonzalez parra	Hombre	5/3/23	19/2/25	20/2/25	12,9 kg	95,4cm	20/2/25	14cm	14/5/25	13,3kg	96,6	14/5/25	14cm										
4	1145738244	Jose Daniel	Serrano Vasquez	Hombre	3/3/23	19/2/25	20/2/25	15,3 kg	97,9cm	20/2/25	16cm	8/8/14/25														
5	1145738252	Ian Emmanuel	Gutierrez Serrano	Hombre	6/3/23	19/2/25	20/2/25	14 kg	94,4cm	20/2/25	16 cm	14/5/25	148	95,3	14/5/25	15,5										
6	1145738800	Jesus Martin	Chaparro Naranjo	Hombre	24/11/22	19/2/25	20/2/25	13,2 kg	86,5cm	20/2/25	15,5	24/5/14/25														
7	1145738758	Erick Andres	Galindo quintero	Hombre	9/11/22	19/2/25	20/2/25	11,7kg	88,5cm	20/2/25	14cm	14/5/25	12,8	99,5	14/5/25	15										
8	1170966141	Yeicob matthias	rojas Florez	Hombre	5/10/22	19/2/25	20/2/25	16,8	95 cm	20/2/25	14cm	14/5/25	16,5	96	14/5/25	15										
9	1145738615	paula sofia	Romero penagos	mujer	9/9/22	19/2/25	20/2/25	11,7kg	85cm	20/2/25	14,5	14/5/25	12kg	87,3	14/5/25	15										
10	1077882819	Liam	Cabana Valderrama	Hombre	19/7/22	19/2/25	20/2/25	13,6	88,5	20/2/25	15cm	14/5/25	14,1	91,4	14/5/25	14,5										
11	1078267869	Gabriela alejandra	Guzman perez	mujer	7/7/22	19/2/25	20/2/25	15,1kg	95 cm	20/2/25	15cm	14/5/25	15,8kg	98,2	14/5/25	15,5										
12	1145738486	Liam Yoreth	Coronel nieto	Hombre	21/6/22	19/2/25	20/2/25	15,8kg	92cm	20/2/25	16,2cm	14/5/25	15,9	93,8	14/5/25	16										
13	1145738499	Gael Jacob	Bolaños Rivero	Hombre	27/6/22	19/2/25	20/2/25	15 kg	91,5	20/2/25	16	14/5/25	15,5	93,9	14/5/25	16										
14	1077882734	Elion	Figueroa Ramos	Hombre	13/6/22	19/2/25	20/2/25	11,7kg	90,5	20/2/25	15,3	14/5/25	12,6	91 cm	14/5/25	16										
15	1145738367	Liam Javier	Guitian colombas	Hombre	23/4/22	19/2/25	20/2/25	14,3kg	91,5	20/2/25	15,2	14/5/25	14,9	94,3	14/5/25	16										
16	1038758180	Maximiliano	Herrera pinilla	Hombre	5/5/22	19/2/25	20/2/25	14,2	93,4	20/2/25	16	14/5/25	15,4	95,5	14/5/25	15										
17	1145738400	Evelyn	Acevedo viedo	mujer	5/5/22	19/2/25	20/2/25	12,7	93,5	20/2/25	14	14/5/25	12,3	96	14/5/25	14										
18	1145738204	Juan jose	Avila Angulo	Hombre	17/2/22	19/2/25	20/2/25	16,5	99 cm	20/2/25	16,5	14/5/25	17	100	14/5/25	16										
19	1145738158	Emanuel	Arriaga Calderon	Hombre	27/11/22	19/2/25	20/2/25	12,1	86	20/2/25	14	14/5/25	13,4	88,3	14/5/25	15										
20	1145738162	Salome	Roman Murcia	mujer	30/11/22	19/2/25	20/2/25	11,6	92,6	20/2/25	14	14/5/25	12	93,5	14/5/25	15										
21	1077882796	Helen	Garcia Seguro	mujer	29/12/21	19/2/25	20/2/25	14	99,7	20/2/25	15	14/5/25	14,2	102	14/5/25	15,3										
22	1145738096	Emmanuel	Cruz Luna	Hombre	2/1/23	19/2/25	20/2/25	13,6	91,2	20/2/25	15	14/5/25	14,1	99,1	14/5/25	15										
23	1145737827	Brian matthias	Carvajal osa	Hombre	24/9/21	19/2/25	20/2/25	14,9	99,5	20/2/25	15,3	14/5/25	16	100	14/5/25	15										
24	1077882357	Juan diego	Cuellar fernandez	Hombre	23/8/21	19/2/25	20/2/25	14,1	90 cm	20/2/25	16	14/5/25	14,2	93,5	14/5/25	15										
25	1145737750	Kaylen Zoe	Gonzalez Navarro	Mujer	2/9/21	19/2/25	20/2/25	17,8	98,8	20/2/25	17,5	14/5/25	18,7	101,5	14/5/25	17										
26	1145738105	Maria Valentina	Cuervo Velasquez	mujer	1/1/22	19/2/25	20/2/25	12,1	89,7	20/2/25	14,2	14/5/25	12,3	90	14/5/25	14,5										
27	1077256029	Thaliana	Vargas Bambague	mujer	14/1/23	19/2/25	20/2/25	11,5	86cm	20/2/25	15	14/5/25	12,2	87,3	14/5/25	16										
28	1081427363	milagro Elizabeth	Pelaez Font	mujer	9/4/22	8/4/25						31/4/25	14kg	95cm	21/4/25	16										
29	1117558353	Mia Valentina	Cabezas mejia	mujer	10/8/22	19/2/25	20/2/25	13,2	94	20/2/25	15,5	14/5/25	14	95	14/5/25	15										
30	1145737194	Liam Gael	Pacheco leiva	Hombre	18/5/23	16/6/25						16/6/25	10,6	82	16/6/25	15										

Notas: 1. La toma del perimetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 perimetro braquial, teniendo en cuenta que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: 1. Andres Herrera 2. Jessica Vargas 3. _____ 4. _____

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FYI-8012-PP

VERSIÓN 5

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
PÚBLICA

2009/2024

PÁGINA 1 DE 2

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporación el Minuto de Dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: COI Garzón 2

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Garzón 2

							TOMA 1					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
No. DE ORDEN	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)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial (cm)
1	1145t39229	Roletto	Advany Sanchez	M	31/5/23	7/7/25											7/7/25	11,7	83	7/7/25	15					
2																										
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																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F16.MO12.FP	20/9/2024
VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PUBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporación el mundo de Dios de Caloto
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Guanapitos
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Institucional
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Centro de desarrollo infantil
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Guanapitos 3

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial '(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial '(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial '(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial '(cm)
1	1077883118	Victoria	Rodriguez Mondo	Mujer	4/2/23	19/2/25	20/2/25	10,5	81,5	20/2/25	14	14/5/25	10,8	83,5	14/5/25	14										
2	1145738903	Valeria	Arteaga Suarez	Mujer	12/1/23	19/2/25	20/2/25	14,5	89	20/2/25	16	14/5/25	14,3	90,9	14/5/25	16										
3	1145738993	Juana victoria	Mosquera Arias	Mujer	27/3/23	19/2/25	20/2/25	13,4	93,6	20/2/25	15,3	14/5/25	13,6	95,5	14/5/25	14										
4	1145738221	Juan Diego	Rios Montes	Hombre	28/2/23	19/2/25	20/2/25	13,6	92,5	20/2/25	15,5	14/5/25	14,1	93	14/5/25	15										
5	1145738250	Maria paz	Arriaga campos	Mujer	5/3/23	19/2/25	20/2/25	13,2	91,5	20/2/25	15	14/5/25	14,1	93,4	14/5/25	15,5										
6	1145738236	Juan Camilo	Ordoñez Gamboa	Hombre	2/3/23	19/2/25	20/2/25	17,4	98,5	20/2/25	13,5	14/5/25	18,1	99,5	14/5/25	16										
7	1077883040	Juan Lucca	Gamboa Navarro	Hombre	2/12/22	19/2/25	20/2/25	12,3	89	20/2/25	15	14/5/25	12,9	90	14/5/25	14,5										
8	1145738826	Maria Juliana	Polo Vargas	Mujer	31/12/22	19/2/25	20/2/25	11,3	87	20/2/25	14	14/5/25	12	89	14/5/25	14										
9	1145738772	Ana victoria	Moreno ortiz	Mujer	23/11/22	19/2/25	20/2/25	10,9	83,8	20/2/25	13	14/5/25	11,4	85,8	14/5/25	13,5										
10	1145738751	Juan Ramon	Trujillo Vargas	Hombre	6/11/22	19/2/25	20/2/25	11,7	86,7	20/2/25	14	14/5/25	12,2	88	14/5/25	14										
11	1145738703	Leire	Torres Santos	Mujer	9/10/23	19/2/25	20/2/25	9,2	81	20/2/25	13,3	14/5/25	9,0	80	14/5/25	13										
12	1078758259	Joel Jacob	Carvajal Vargas	Hombre	13/8/22	19/2/25	20/2/25	13,5	91	20/2/25	16	14/5/25	14,2	91,9	14/5/25	16										
13	1077882696	Gabriel Alejandro	Asprilla Trujillo	Hombre	11/8/22	19/2/25	20/2/25	12,7	90,6	20/2/25	15,2	14/5/25	13,2	92	14/5/25	15										
14	1052161967	Axel Ronaldo	Peña Solano	Hombre	6/7/22	19/2/25	20/2/25	13,2	91	20/2/25	14,5	14/5/25	13,1	91,5	14/5/25	15										
15	1145739495	Emiliano	Ausique Ramirez	Hombre	18/6/22	19/2/25	20/2/25	13,3	90	20/2/25	15	14/5/25	14	91	14/5/25	15										
16	1077882867	Manny Samuel	Erazo Farfan	Mujer	20/5/22	19/2/25	20/2/25	12,2	90,5	20/2/25	15,2	14/5/25	13,2	91,3	14/5/25	15										
17	1077882684	Jeronimo	Fajardo Martinez	Hombre	16/5/22	19/2/25	20/2/25	13,6	92,5	20/2/25	14,8	14/5/25	14,2	93,2	14/5/25	15										
18	1145738405	Dylan Smith	Rivas Macias	Hombre	6/5/22	19/2/25	20/2/25	14,3	91,1	20/2/25	15,6	14/5/25	15,4	93,2	14/5/25	16										
19	1145738196	Thiago Emmanuel	Carvajal Chavarro	Hombre	14/2/22	19/2/25	20/2/25	13,8	95	20/2/25	14	14/5/25	14,3	97,2	14/5/25	13,5										
20	1077882455	Dylan	Segura Herrera	Hombre	25/12/21	19/2/25	20/2/25	16,1	101	20/2/25	16,7	14/5/25	17	102,5	14/5/25	17	R/11/7/25									
21	1077882571	Owen Dario	Rodriguez Lopez	Hombre	30/12/21	19/2/25	20/2/25	13,8	97,6	20/2/25	15	14/5/25	15,5	98,5	14/5/25	15										
22	1145738139	Emily	Daira Ordoñez	Mujer	15/1/22	19/2/25	20/2/25	13,6	95	20/2/25	15	14/5/25	13,8	96	14/5/25	15										
23	1145738058	Santiago	Vargas Fajardo	Hombre	10/12/21	19/2/25	20/2/25	15,4	95,5	20/2/25	17	14/5/25	15,5	100	14/5/25	16										
24	1077852379	Thiago alejandro	Ramos Cuspian	Hombre	11/9/21	19/2/25	20/2/25	19,3	104	20/2/25	18	14/5/25	19	105	14/5/25	17,5										
25	1077882320	Celeste	Torres Vega	Mujer	31/7/21	19/2/25	20/2/25	13,6	98,2	20/2/25	14	14/5/25	14,1	98,7	14/5/25	13										
26	1145737538	Elizabeth Mariana	Vargas Cortes	Mujer	17/7/21	19/2/25	20/2/25	14,6	97,5	20/2/25	15	14/5/25	15,1	99	14/5/25	15										
27	1079510334	Jesus david	Ortiz Viveda	Hombre	21/6/22	19/2/25	20/2/25	13,6	91,4	20/2/25	15,2	14/5/25	13	93	14/5/25	15	R/16/5/25									
28	1140939724	Sara Gabriela	Papamija Martinez	Mujer	19/11/20	19/2/25	20/2/25	16	102,7	21/2/25	16	R/28/2/25														
29	1077852988	Ana victoria	Angulo mejia	Mujer	26/10/22	3/3/25	3/3/25	12	89,5	3/3/25	15	3/6/25	13	92	3/6/25	15										
30	1080911272	Samuel david	Tovar perdomo	Hombre	14/1/23	19/5/25						19/5/25	11	85	19/5/25	14										

Notas: 1. La toma del perimetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 perimetro braquial, teniendo en que este se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Andres Herrera — Firma: Andres Herrera

Nombre de Ingresador del documento - planta de la Unidad ambiental: Linda Galindo S — Firma: Linda Galindo S

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

P11.MDY2.PF	2/08/2024
VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporación el Minuto de Dios de Girón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CAT Campiños

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Campiños 4

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *1 (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *1 (cm)
1	1145738086	Juan Isabella	perdomo bustos	mujer	22/12/21	19/2/25	20/2/25	15,9	91,4	20/2/25	18	19/5/25	16,5	93,5	19/5/25	18,5										
2	1145738122	milan gabriel	olaya londoño	Hombre	10/11/22	19/2/25	20/2/25	14,3	97,5	20/2/25	15	19/5/25	19,5	100	19/5/25	16										
3	1145737810	Lucero	ceron chivaro	mujer	9/4/21	19/2/25	20/2/25	17	101,5	20/2/25	16,3	19/5/25	13,5	102	19/5/25	16										
4	1170965625	Liam Joseph	martinez triana	Hombre	16/4/21	19/2/25	20/2/25	15,6	96,5	20/2/25	15,5	19/5/25	17	100	19/5/25	16										
5	1145738077	mia luciano	castilla ortiz	mujer	17/12/21	19/2/25	20/2/25	14,3	95	20/2/25	14,5	19/5/25	15	96	19/5/25	15	R/23/5/25									
6	1145738018	Salome	Suarez Benavides	mujer	26/11/21	19/2/25	20/2/25	15,1	95,8	20/2/25	15,5	19/5/25	15,9	98,5	19/5/25	15										
7	1145738039	maia antonella	Quintero perez	mujer	1/12/21	19/2/25	20/2/25	13,7	94,3	20/2/25	15	19/5/25	14,5	96	19/5/25	15										
8	1145738037	Smith david	ortiz lasado	Hombre	9/12/21	19/2/25	20/2/25	16,5	99	20/2/25	16	2/3/4/25														
9	1077882457	victoria	soto meneses	mujer	31/11/21	19/2/25	20/2/25	14,6	96,6	20/2/25	15	19/5/25	15,3	98	19/5/25	16										
10	1115955315	thiago david	manteagro diaz	Hombre	31/10/21	19/2/25	20/2/25	16,9	97,2	20/2/25	16,5	19/5/25	17,1	103	19/5/25	17										
11	1077882419	jolly Gisell	lopez Rojas	Mujer	09/10/21	19/2/25	20/2/25	14,7	96,9	20/2/25	15,5	19/5/25	15,4	98,7	19/5/25	16										
12	1145737872	Juan esteban	valencia gutierrez	Hombre	8/10/21	19/2/25	20/2/25	13,8	93,6	20/2/25	14,5	19/5/25	14,2	95,6	19/5/25	15										
13	1145737849	Salome	celis vega	Mujer	30/9/21	19/2/25	20/2/25	11,1	89,5	20/2/25	13	19/5/25	11,5	91	19/5/25	13										
14	1145737753	maria paz	Rojas palomino	mujer	6/9/21	19/2/25	20/2/25	14,6	96,3	20/2/25	17	19/5/25	15,2	98	19/5/25	16										
15	1145737786	jose david	muñez collardo	Hombre	15/9/21	19/2/25	20/2/25	14,5	95,9	20/2/25	14,5	19/5/25	14,9	97	19/5/25	15										
16	1145737697	Jose Emmanuel	luna mojito	Hombre	19/8/21	19/2/25	20/2/25	14,3	92,5	20/2/25	15,5	19/5/25	14,6	95	19/5/25	16										
17	1145737625	Jesus adrian	Guzman ortico	Hombre	25/7/21	19/2/25	20/2/25	14,6	97,5	20/2/25	15,6	19/5/25	15,2	98	19/5/25	16										
18	1145737626	Neithan Daniel Stiven	Coleño Cardenas	Hombre	25/7/21	19/2/25	20/2/25	16,4	101,8	20/2/25	15,5	19/5/25	16,3	102	19/5/25	15,5										
19	1145737654	Camilo andres	Zambrano Rojas	Hombre	1/8/21	19/2/25	20/2/25	14,1	92,5	20/2/25	15	19/5/25	15	98	19/5/25	14,5										
20	1077882307	mia alejandra	Ardila mendez	mujer	4/7/21	19/2/25	20/2/25	20,9	104,6	20/2/25	19	19/5/25	20,5	105	19/5/25	20										
21	1145737563	Erick Santiago	Valderrama cordoba	Hombre	3/7/21	19/2/25	20/2/25	15	94,5	20/2/25	16	19/5/25	14,9	95	19/5/25	16										
22	1077882825	thiago	villamizar macias	Hombre	20/7/22	19/2/25	20/2/25	15,3	90,9	20/2/25	17	19/5/25	15,6	95,5	19/5/25	18										
23	1145738636	Jhon victorio	polo Marcio	mujer	26/9/22	19/2/25	20/2/25	12	88	20/2/25	14	19/5/25	12,8	91	19/5/25	16										
24	1082132445	Eve Antonella	Cabrera Tovar	mujer	27/11/22	19/2/25	20/2/25	11,1	86,5	20/2/25	14	19/5/25	12	87	19/5/25	14										
25	1077883102	Dylan martin	Trejos zuñiga	Hombre	10/4/23	19/2/25	20/2/25	11,1	82	20/2/25	15	19/5/25	12,8	87,2	19/5/25	15										
26	1077883101	Dylan matias	Trejos zuñiga	Hombre	10/11/23	19/2/25	20/2/25	11,3	81	20/2/25	15,5	19/5/25	11,8	84	19/5/25	16										
27	1077883098	matthias	Rojas correa	Hombre	14/1/23	19/2/25	20/2/25	12,7	91,4	20/2/25	14,5	19/5/25	13	93	19/5/25	15										
28	1145738263	Aron Daniel	Rubio Tovar	Hombre	11/3/22	19/2/25	20/2/25	14	96	20/2/25	15	19/5/25	14,8	97	19/5/25	16										
29	1077883097	Emmanuel David	ortico silva	Hombre	9/9/22	19/2/25	20/2/25	13,3	90	20/2/25	14,5	19/5/25	12,5	91	19/5/25	15	R/6/6/25									
30	1077883037	Jeremy	Cortazal Pedroza	Hombre	28/11/22	4/4/25						4/4/25	20,6	93	4/4/25	16	11/7/25	21	955	11/7/25	16					

Nota: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar Tradi, Educación Inicial Rural, CDI 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 esto se realiza durante el primer encuentro o que asista el niño o niña.

Andres Herrera

Jessica Vanegas

Linda Gutierrez

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.MO12.PP	2/09/2024
VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PUBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Capacitación el minuto de oro de Colombia

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: SAI Campitos

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Campitos 4

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)
1	1145737815	Emanuel	Muñoz Cometa	Hombre	27/9/21	26/5/25						26/5/25	15.7	99.5	26/5/25	16										
2	1145738234	Jesus Esteban	Calderon Monje	Hombre	2/3/22	9/6/25						9/6/25	16	98.3	9/6/25	16										
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																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Hogar Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FT-M012-PP	2/08/2024
VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PUBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporación el minuto de Dios de Barbosa

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Barbosa

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Barbosa 5

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)
1	1091228408	Jeronimo	Bernal Ramon	Hombre	6/1/22	19/2/25	20/2/25	18.1	95	20/2/25	18	19/5/25	18.9	96,5	19/5/25	18										
2	1145737253	Antonella	Serrano naranjo	Mujer	18/3/21	19/2/25	20/2/25	15.3	99	20/2/25	15,5	19/5/25	15.5	100,6	19/5/25	15										
3	A39737725	Bella antonietta	Suarez Ramon	Mujer	14/4/23	19/2/25	20/2/25	16.9	100	20/2/25	16	19/5/25	17.1	102	19/5/25	16	R/1/8/25									
4	1145737195	Evelina	Castillo loro	Mujer	25/2/21	19/2/25	20/2/25	16.3	96	20/2/25	17,5	19/5/25	16,2	99	19/5/25	17.5										
5	1145737215	Liam Santiago	Bernal garcia	Hombre	24/2/21	19/2/25	20/2/25	15.6	99.7	20/2/25	16	19/5/25	16.6	100	19/5/25	16										
6	1145738068	Mia victoria	oliveros parra	Mujer	19/12/21	19/2/25	20/2/25	15	98	20/2/25	15,5	19/5/25	15,1	99	19/5/25	15.5										
7	1145738064	Ilse celeste	Sarrias Gonzalez	Mujer	12/12/21	19/2/25	20/2/25	14.1	91	20/2/25	16	19/5/25	14.6	93	19/5/25	16.5										
8	1077850459	Liam matheo	Herrera cadiz	Hombre	3/11/21	19/2/25	20/2/25	12.9	95	20/2/25	14	19/5/25	13,2	95,5	19/5/25	14,5										
9	1145737970	Antonella	cordoba muñoz	Mujer	1/1/21	19/2/25	20/2/25	15	98	20/2/25	15	19/5/25	15,3	99.3	19/5/25	16										
10	1145737901	Jacob andres	Pires Duran	Hombre	16/10/21	19/2/25	20/2/25	13.1	99	20/2/25	14,2	19/5/25	13,6	99,8	19/5/25	15										
11	1145737894	Karla celeste	Garzon Vera	Mujer	29/9/21	19/2/25	20/2/25	13.8	92.3	20/2/25	16,5	19/5/25	14,2	94,6	19/5/25	17										
12	1145832438	Mariana guadalupe	Moya Romero	Mujer	30/9/21	19/2/25	20/2/25	15.9	95.5	20/2/25	16	19/5/25	15.9	97.5	19/5/25	16,5										
13	1145737716	Yosu joel	Almanza silva	Hombre	22/8/21	19/2/25	20/2/25	15	99	20/2/25	16	19/5/25	15,6	100	19/5/25	16										
14	1145737782	Damian	Riaños urrutia	Hombre	15/09/21	19/2/25	20/2/25	14.6	93.7	20/2/25	16	19/5/25	15	94,5	19/5/25	16										
15	1014316275	David Santiago	ortega perdomo	Hombre	17/8/21	19/2/25	20/2/25	16.9	98.2	20/2/25	16,5	19/5/25	17,8	99,3	19/5/25	16										
16	1145737640	Jeronimo	valenzuela muñoz	Hombre	28/7/21	19/2/25	20/2/25	15.6	99	20/2/25	15	19/5/25	15,9	101	19/5/25	15,5										
17	1145737663	Salome	Fernandez Amigo	Mujer	8/8/21	19/2/25	20/2/25	12.8	93	20/2/25	14,2	19/5/25	13,2	94	19/5/25	15	R/16/5/25									
18	1120824730	Dylan Said	Moreno marin	Hombre	4/7/21	19/2/25	20/2/25	14.9	99.4	20/2/25	15	19/5/25	15,6	101	19/5/25	15										
19	1145737537	Mia Salome	Lababallett garcia	Mujer	22/6/21	19/2/25	20/2/25	14.3	95	20/2/25	15,2	19/5/25	14,8	95,5	19/5/25	15										
20	1077882296	Lucia	Arias murillo	Mujer	2/7/21	19/2/25	20/2/25	15	94	20/2/25	16	19/5/25	15,8	95,9	19/5/25	17										
21	1145737540	Noah David	lopera garcia	Hombre	28/6/21	19/2/25	20/2/25	16.3	96.4	20/2/25	18	R/30/4/25														
22	1077882272	Adrian Jerry	Alonso concha	Hombre	19/6/21	19/2/25	20/2/25	14.1	96.2	20/2/25	14,5	19/5/25	15	96,5	19/5/25	15										
23	1038267837	Juan sebastian	Bustos Bustos	Hombre	5/6/21	19/2/25	20/2/25	14.1	104	20/2/25	17	19/5/25	18,6	104,7	19/5/25	17										
24	1145735625	Ana valentina	cuevas tondo	Mujer	10/9/22	19/2/25	20/2/25	13.3	82.3	20/2/25	16,5	19/5/25	13,9	84,9	19/5/25	16	R/11/7/25									
25	1145735780	Antony alejandro	Zapata soto	Hombre	15/11/22	19/2/25	20/2/25	12	87	20/2/25	14	R/7/3/25														
26	1077872502	Maria carolina	Rincon Ramos	Mujer	6/12/21	19/2/25	20/2/25	13.8	91	20/2/25	16	19/5/25	13,9	92,5	19/5/25	15										
27	1145736510	Luciano	Otero Sandoz	Mujer	9/4/20	19/2/25	20/2/25	16	108	20/2/25	15	R/18/4/25														
28	1077882651	Ashlyn noelia	martinez valencia	Mujer	22/4/22	19/2/25	20/2/25	11.8	89	20/2/25	16	19/5/25	12	90	19/5/25	16	R/4/7/25									
29	1085852017	Ana maria luisa	Hernandez cano	Mujer	2/5/21	19/2/25	20/2/25	15	99	20/2/25	15	19/5/25	15,3	100	19/5/25	16										
30	1010851143	Owen jerry	rojas rueda	Hombre	7/3/23	10/3/25	10/3/25	11	85.5	10/3/25	13	11/6/25	11,3	86	11/6/25	14										

Nota: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 este se realiza durante el primer encuentro si que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Andres Herrera — Cargo: Apoyo Tecnico

Firma de quien diligencia este documento - persona con el cargo anteriormente mencionado

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.M012.PP | 2009/2024
VERSIÓN 5 | PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PUBLICA

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporacion el minuto de dios de Cordoba
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI sonrisitas
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Institucional
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: centro de desarrollo infantil
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: sonrisitas 5

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)
1	1111572168	Juan Esteban	palacios lozada	Hombre	19/3/21	17/3/25	17/3/25	15.1	101.7	17/3/25	16	16/6/25	16	102	16/6/25	16										
2	1145737254	Daniel	fajardo sanchez	Hombre	21/3/21	21/4/25						21/4/25	16.2	99	21/4/25	16										
3	1145738765	Annie Celeste	Vargas Calderon	mujer	13/11/22	1/5/25						1/5/25	13.9	84.5	1/5/25	15										
4	1145739383	Joseph Emmanuel	paredes martinez	Hombre	3/4/22	19/5/25						19/5/25	19,8	1036	19/5/25	16										
5	1145738739	Mariangel	mendez palencio	Mujer	2/11/22	9/6/25						9/6/25	10.5	87	9/6/25	14										
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																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 este se realiza durante el primer encuentro al que asiste la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Jessica Vasques — Jessica Vasques

Firma de responsable del documento, persona en el medio ambiental

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.MO12.PP	2025/2024
VERSIÓN 6	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporacion el minuto de Dios do Soacha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Garapiños

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Garapiños 6

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial "(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial "(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial "(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial "(cm)
1	1145737732	Jason andrey	Diaz Torres	Hombre	31/8/21	19/2/25	21/2/25	12,4	92	21/2/25	19	R/31/3/25														
2	1145737909	Ana sofia	Naranjo Gonzalez	Mujer	16/10/21	19/2/25	21/2/25	16	95	21/2/25	17.5	20/5/25	16,6	97.3	20/5/25	17										
3	1145738087	Miguel angel	Gonzalez Tocon	Hombre	20/12/21	19/2/25	21/2/25	17	98,2	21/2/25	18.5	20/5/25	17.1	98.6	20/5/25	16										
4	1145737890	celeste	Ruiz romero	Mujer	21/4/21	19/2/25	21/2/25	13,2	98	21/2/25	14	20/5/25	13.6	100.3	20/5/25	13,5										
5	6944941	Angel david	Hernandez Leitas	Hombre	11/3/21	19/2/25	21/2/25	15,3	102,6	21/2/25	15.5	20/5/25	15.5	101.7	20/5/25	15										
6	1077882466	Melany Isabella	Rojondo Rosado	Mujer	1/12/21	19/2/25	21/2/25	14,3	94	21/2/25	16.5	20/5/25	15	99.7	20/5/25	16										
7	1077882450	Aislinn Somary	Plomba Cortes	Mujer	21/11/21	19/2/25	21/2/25	12,3	90	21/2/25	14.5	20/5/25	13	99.5	20/5/25	15	R/11/7/25									
8	1077882449	Liam Julian	Almario Tovar	Hombre	16/11/21	19/2/25	21/2/25	17	100.4	21/2/25	16	20/5/25	17.6	103.1	20/5/25	16										
9	1074348017	Emmanuel	Buitrago Vidal	Mujer	26/10/21	19/2/25	21/2/25	16,2	97,5	21/2/25	16	20/5/25	16	99	20/5/25	16	R/23/5/25									
10	1145737908	Joaquin	Naranjo Gonzalez	Hombre	16/10/21	19/2/25	21/2/25	17,5	99,5	21/2/25	18	20/5/25	17.9	96.2	20/5/25	17										
11	1145737983	Liam samuel	Lemus Vargas	Hombre	13/11/21	19/2/25	21/2/25	15,5	95,6	21/2/25	17,3	20/5/25	16	96	20/5/25	17										
12	1145737890	Andres santiago	Acosta Ocuño	Hombre	16/10/21	19/2/25	21/2/25	16,9	96	21/2/25	17	20/5/25	17.1	99	20/5/25	17										
13	1145737862	Samantha	Velo naranjo	Mujer	6/10/21	19/2/25	21/2/25	18,2	96	21/2/25	18,5	20/5/25	18.8	98.8	20/5/25	17										
14	1145737855	Emmanuel david	Paredes Vargas	Hombre	4/10/21	19/2/25	21/2/25	13	92,5	21/2/25	14,5	20/5/25	14	93.2	20/5/25	15										
15	1077852276	Iver emiliano	Guilarmo Coronel	Hombre	16/6/21	19/2/25	21/2/25	18	97,3	21/2/25	18	20/5/25	18.4	100	20/5/25	17										
16	1145737506	Diego alejandro	Valvuena rojas	Hombre	14/6/21	19/2/25	21/2/25	16,3	98,3	21/2/25	16	20/5/25	17	99	20/5/25	16										
17	1077882214	Jan Santiago	Robayo medina	Hombre	24/4/21	19/2/25	21/2/25	19	100,5	21/2/25	18,5	20/5/25	19	102,5	20/5/25	18										
18	1145737350	Alan samuel	Cortes naranjo	Hombre	23/4/21	19/2/25	21/2/25	17,5	99,7	21/2/25	17	20/5/25	17.8	101.3	20/5/25	17										
19	1145337390	Alan david	Corrado Quiroga	Hombre	6/5/21	19/2/25	21/2/25	16,6	98,5	21/2/25	16	20/5/25	17	101	20/5/25	16										
20	1145737442	Kenya celine	Carquero Chaviro	Mujer	6/5/21	19/2/25	21/2/25	13,9	96,4	21/2/25	14,3	20/5/25	14.8	98	20/5/25	15										
21	1011882080	Liam sebastian	Rojas Quiroga	Hombre	22/11/21	19/2/25	21/2/25	15,5	99,7	21/2/25	15	20/5/25	15.2	102.5	20/5/25	14										
22	1077882050	Annie Yuleth	Ramirez Lozo	Mujer	20/1/21	19/2/25	21/2/25	16,5	98	21/2/25	17	20/5/25	16.3	99.5	20/5/25	17										
23	1145737167	Abdiel	Arce ortega	Hombre	17/2/21	19/2/25	21/2/25	16,9	102,5	21/2/25	16	20/5/25	17.9	103.3	20/5/25	16										
24	1145738952	Jan daniel	Arbelaez anacona	Hombre	30/11/23	1/4/25	1/4/25	12,8	88,7	1/4/25	16						2/7/25	13	89	2/7/25	16					
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Nombre 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural, CDI 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 esta se realiza durante el primer encuentro al que asiste la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Andres Herrera Jessica Vargas Linda Bolaños

Firma de responsable que diligencia: Firma de la madre, padre o acudiente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.MO12.PR	2/08/2024
VERSIÓN 8	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporacion el minuto de dios de corazon

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI compartir

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: compartir 7

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial "(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial "(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial "(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial "(cm)
1	1145737749	Gabriela	pinedo perez	mujer	8/3/21	19/2/25	20/2/25	15.3	102.7	20/2/25	14.5	19/5/25	16	104	19/5/25	16										
2	1077882164	Celeste	Tiaiu casanova	mujer	27/3/21	19/2/25	20/2/25	13.9	92.1	20/2/25	16.1	19/5/25	14.1	93.5	19/5/25	16										
3	1145737897	Santiago	Peña Gonzalez	Hombre	21/4/21	19/2/25	21/2/25	15.3	99.3	21/2/25	15.5	20/5/25	15.4	100.5	20/5/25	16										
4	1145737481	Emiliano	vergara trujillo	Hombre	3/6/21	19/2/25	21/2/25	16.6	101.5	21/2/25	16	20/5/25	17	103	20/5/25	16										
5	1145737454	Marian Salome	Tovar mejias	Mujer	21/5/21	19/2/25	21/2/25	14.4	96	21/2/25	15	20/5/25	15	97.3	20/5/25	15										
6	1145737509	Nicolas	Arandugo Suarez	Hombre	15/6/21	19/2/25	21/2/25	20.7	105.4	21/2/25	17.5	20/5/25	21.4	107	20/5/25	17										
7	1077882247	Heber Samuel	Santa cruz medina	Hombre	8/5/21	19/2/25	21/2/25	16.7	109.8	21/2/25	15	20/5/25	16.6	105.5	20/5/25	15										
8	1145737371	Sharon Mariana	Calderon muñoz	Mujer	29/9/21	19/2/25	21/2/25	13.1	91.8	21/2/25	15.2	20/5/25	14	92	20/5/25	17										
9	1145737377	Emmanuel	Alvarez Romero	Hombre	11/5/21	19/2/25	21/2/25	20	103	21/2/25	17.6	20/5/25	20.5	106.6	20/5/25	18										
10	1145737405	Noah mathias	Tovar chacon	Hombre	10/5/21	19/2/25	21/2/25	13.8	96.4	21/2/25	14	20/5/25	13.7	97.4	20/5/25	14										
11	1145737413	Samuel	Trujillo ortiz	Hombre	12/5/21	19/2/25	21/2/25	16.3	102	21/2/25	15.2	20/5/25	16	103.1	20/5/25	15										
12	1145737420	Catalina	Lasso dios	Mujer	13/5/21	19/2/25	21/2/25	15.7	99.5	21/2/25	16.2	20/5/25	16.1	100	20/5/25	16										
13	1145737456	Sany celeste	Muñoz vargas	Mujer	16/5/21	19/2/25	21/2/25	18.5	97.3	21/2/25	16.6	20/5/25	19	98.5	20/5/25	19										
14	1010849947	Jhon nicolas	Rojas rueda	Hombre	30/11/21	19/2/25	21/2/25	18.9	105.5	21/2/25	16	20/5/25	18.6	106.5	20/5/25	15.5										
15	1077882060	Yiis alaja	Reyes cariton	Mujer	21/1/21	19/2/25	21/2/25	15.4	100.4	21/2/25	15	20/5/25	16	101	20/5/25	15	R/ 11/7/25									
16	1077882066	Juan jose	Quinayas Gutierrez	Hombre	23/1/21	19/2/25	21/2/25	14.3	96	21/2/25	14.5	20/5/25	14.7	96.7	20/5/25	15										
17	1077882107	Karina	Quinayas Cabello	Mujer	8/1/21	19/2/25	21/2/25	15.5	100.5	21/2/25	15.2	20/5/25	15.8	101.5	20/5/25	16										
18	1077882124	David santiago	Rueda ramos	Hombre	13/2/21	19/2/25	21/2/25	17.3	104.5	21/2/25	16.5	20/5/25	17.1	105	20/5/25	16										
19	1145737129	Dulce Samara	Sao cordero	Mujer	1/2/21	19/2/25	21/2/25	18.3	105.5	21/2/25	17	20/5/25	18.2	106.5	20/5/25	17										
20	1145737134	Daniel Yovanni	Ramirez Arce	Hombre	21/2/21	19/2/25	21/2/25	16.3	105	21/2/25	15.5	20/5/25	16.7	106.5	20/5/25	15										
21	1145737149	Isabella	collazos Bastos	Mujer	5/2/21	19/2/25	21/2/25	15.4	98	21/2/25	15	20/5/25	16	99.5	20/5/25	15.5										
22	1145737143	Juan mateo	Silva moreno	Hombre	5/2/21	19/2/25	21/2/25	18.9	103	21/2/25	18	20/5/25	19	103	20/5/25	18	R/13/6/25									
23	1049663221	mathias geronimo	moreno sanchez	Hombre	30/12/20	19/2/25	21/2/25	16.7	100.5	21/2/25	16.5	20/5/25	16.5	102	20/5/25	16										
24	1077882006	Juan jose	Noreña calderon	Hombre	4/1/21	19/2/25	21/2/25	17.4	104.3	21/2/25	15.2	20/5/25	17.1	104.5	20/5/25	15										
25	1106232956	Cristofer camilo	ortiz Gonzalez	Hombre	1/1/21	19/2/25	21/2/25	14.9	99.7	21/2/25	16	20/5/25	15	100	20/5/25	16										
26	1145737153	Salome	Rodriguez Alzate	Mujer	14/2/21	19/2/25	21/2/25	16.8	101.8	21/2/25	15.7	20/5/25	18	103.2	20/5/25	16										
27	1145737175	Juan fernando	Cativo velasquez	Hombre	22/2/21	19/2/25	21/2/25	21.6	105.5	21/2/25	17	20/5/25	22	107	20/5/25	17										
28	1070469009	Sofia victoria	Murillo ramirez	Mujer	22/11/21	19/2/25	21/2/25	15	94	21/2/25	15	20/5/25	15.3	95.3	20/5/25	16										
29	1077882666	Jhon alejandro	Gutierrez lopez	Hombre	21/9/21	19/2/25	21/2/25	14	92	21/2/25	15	20/5/25	14.5	93	20/5/25	16										
30	1078267597	Mayra alejandra	perez mendez	Mujer	29/4/20	19/2/25	21/2/25	17.8	103	21/2/25	16	R/14/3/25														

Nota 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural (EIR) y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 23 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 esta se realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre de Funcionario de la Modalidad: Andrea Linero — Jessica Vargas

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.PP01.F09	2/09/2024
VERSIÓN 8	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporacion el minuto de dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Garzonitos

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Garzonitos 7

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *(cm)
1	1016969824	Juan martin	Jara Gaitan	Hombre	21/10/20	19/2/25	21/2/25	16.8	105.5	21/2/25	16	21/5/25	17.7	106.6	21/5/25	16										
2	1145379054	Luciano	Andrade alvarez	Mujer	16/3/23	17/3/25	17/3/25	11.5	86	17/3/25	15	16/6/25	12,5	87	16/6/25	15										
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																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, modal Comunitaria de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 esta se realice durante el primer encuentro a que asista la niña o niño.

Nombre del Funcionario de la Modalidad: Andres Herrero — Jessica Tovares — 3. _____ — 4. _____

Firma del responsable del documento - Nombre de la Madre Comunitaria

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.MO12.FP	2024/2024
VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PUBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporación el minuto de DIOS de Garzón
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Garzapitos
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Institucional
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Centro de desarrollo infantil
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Garzapitos 8

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perimetro Braquial *(cm)
1	1145737151	Maria camila	Quintero niño	Mujer	12/1/21	19/2/25	21/2/25	16	100.6	21/2/25	16	21/5/25	17	103	21/5/25	16.5										
2	1077883011	Emi nohelia	Bayas Valencia	Mujer	10/1/21	19/2/25	21/2/25	15.1	98.2	21/2/25	16.2	21/5/25	15.3	100	21/5/25	16										
3	1077882018	celeste	daros montoya	Mujer	4/1/21	19/2/25	21/2/25	16.2	99.9	21/2/25	15.3	21/5/25	16.5	101	21/5/25	15										
4	1077882028	Juan sebastian	manjarrez muñoz	Hombre	15/1/21	19/2/25	21/2/25	17.8	103.5	21/2/25	16	21/5/25	18.6	104	21/5/25	17										
5	1145737095	Jacobo	Salamanca Garzón	Hombre	23/12/20	19/2/25	21/2/25	16	103.3	21/2/25	15	21/5/25	17	104	21/5/25	16										
6	1145737108	Emanuel	Hidgos sanchez	Hombre	4/1/21	19/2/25	21/2/25	16.3	99.5	21/2/25	16.2	21/5/25	16.1	104	21/5/25	16										
7	1145737119	Juan carlos	mora Rivera	Hombre	4/1/21	19/2/25	21/2/25	14.6	99	21/2/25	15.5	21/5/25	15.4	100	21/5/25	16										
8	1098267796	Geronimo	Calderon Garcia	Hombre	10/4/20	19/2/25	21/2/25	17.2	104.3	21/2/25	15.6	21/5/25	17	105	21/5/25	15										
9	1080938495	Gabriela	Garzón Cuco	Mujer	13/12/20	19/2/25	21/2/25	16.6	104.8	21/2/25	16	21/5/25	17.2	105	21/5/25	16										
10	1145737659	Mariel sofia	Torres mendez	Mujer	21/12/20	19/2/25	21/2/25	15	98.1	21/2/25	15.7	21/5/25	14.8	101	21/5/25	16										
11	1145737058	Mateo juliano	ospina cedeño	Mujer	14/12/20	19/2/25	21/2/25	14.5	98.5	21/2/25	14.7	21/5/25	15.1	100	21/5/25	15										
12	1145737065	Maria valeria	Rivera Berrio	Mujer	15/12/20	19/2/25	21/2/25	18.2	105.5	21/2/25	16	21/5/25	19.6	107	21/5/25	17										
13	1145832129	Mateo Enrique	Calderon Pinilla	Hombre	9/12/20	19/2/25	21/2/25	14.9	95	21/2/25	15	21/5/25	14.7	96	21/5/25	15										
14	1020009627	Emma sophia	lopez cortes	Mujer	26/10/20	19/2/25	21/2/25	16.2	99.5	21/2/25	16	21/5/25	16.5	100.6	21/5/25	17										
15	1077991953	Dylan	Barrero cortes	Hombre	13/11/20	19/2/25	21/2/25	16.4	104.5	21/2/25	16	21/5/25	16.6	107	21/5/25	16										
16	1077992049	Alexander del pilar	Echeverri parra	Mujer	13/11/20	19/2/25	21/2/25	18.5	105.5	21/2/25	17.5	21/5/25	18.6	106.8	21/5/25	17										
17	1145736951	Mateo alejandro	vargas matiz	Hombre	21/11/20	19/2/25	21/2/25	23.6	107	21/2/25	19	21/5/25	24	101	21/5/25	20										
18	1145736992	Alejandro	olivares barrol	Hombre	5/11/20	19/2/25	21/2/25	18.3	105	21/2/25	17.3	21/5/25	18.6	106	21/5/25	17										
19	1077881956	Santiago	Dorado marcia	Hombre	21/10/20	19/2/25	21/2/25	16.5	102.5	21/2/25	16	21/5/25	17	104	21/5/25	17										
20	1077881944	Diego Pablo	Quiroga caballero	Hombre	24/9/20	19/2/25	21/2/25	19.4	105.6	21/2/25	17	21/5/25	19.9	106	21/5/25	17										
21	1077991864	Isabella	cadiel villamil	Mujer	28/9/20	19/2/25	21/2/25	15.9	102.6	21/2/25	15	21/5/25	15.5	103.5	21/5/25	15										
22	1077881886	thiago alejandro	Pinto Palomino	Hombre	1/9/20	19/2/25	21/2/25	17	100	21/2/25	16.5	21/5/25	17.8	102	21/5/25	16.5										
23	1077991887	maria antonella	Pinto Palomino	Mujer	12/9/20	19/2/25	21/2/25	15.3	102.6	21/2/25	16	21/5/25	15.8	102.5	21/5/25	15										
24	1077991834	Yhedy thalia	Rivas barrero	Mujer	19/9/20	19/2/25	21/2/25	13.5	97.3	21/2/25	15	21/5/25	14	97.5	21/5/25	16										
25	1077882033	Jeronimo	Castillo arguino	Hombre	16/11/21	19/2/25	21/2/25	14.6	99	21/2/25	15	21/5/25	15.8	100	21/5/25	16										
26	1136240165	Jan mathias	Bolton pedroza	Hombre	16/12/21	19/2/25	21/2/25	15.8	97.8	21/2/25	15	21/5/25	16.3	100	21/5/25	16										
27	1145739008	samuel Felipe	beltran silva	Hombre	24/11/21	19/2/25	21/2/25	14	98	21/2/25	14	21/5/25	13.8	98.6	21/5/25	13.5										
28	1145737995	edwin alejandro	chamba toledo	Hombre	17/11/21	19/2/25	21/2/25	14.3	96	21/2/25	15	21/5/25	15	96.5	21/5/25	16	21/11/25									
29	1077991788	Dulce maria	Quintero cuenca	Mujer	31/5/20	19/2/25	21/2/25	16.2	100	21/2/25	16	R/ 21/3/25														
30	1077882728	Sara Sofia	Bracho mejia	Mujer	21/5/20	19/2/25	21/2/25	14.3	89	21/2/25	17.5	21/5/25	14.2	89.5	21/5/25	17										

Nota: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural, ESI y Modalidad Propia e interculturales, 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 esta se realice durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre de Responsable de la Atención: Andres Barrero — Jessica Tovares

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.M012.PP	2006/2024
VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PUBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporación el minuto de dios de Girón
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Campanos
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Institucional
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Campanos B

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial * (cm)
1	1145731035	Samara	Suarez soto	Mujer	7/3/23	10/3/25	10/3/25	10,3	82	10/3/25	14	11/6/25	10.9	83	11/6/25	14										
2	1145737117	Joseph david	Segura osorio	Hombre	13/5/21	12/6/25						12/6/25	21	107.1	12/6/25	17										
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																										

Notas: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 esta se realiza durante el primer encuentro al que asiste la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: Linda Giraldo S

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F11.MOP2.FP	20/8/2024
VERSIÓN 8	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PUBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporacion el minuto de dios de corazón
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI sonpitos
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): Institucional
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN: Centro de desarrollo infantil
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: sonpitos 9

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							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	1145737255	Carlos Jeronimo	Guevara Lobado	Hombre	20/3/21	19/2/25	20/2/25	17.5	107.4	20/2/25	18	14/5/25	19.3	108.7	14/5/25	18										
2	1077881939	Brian andres	Cediel ome	Hombre	30/9/20	19/2/25	21/2/25	22.9	113.4	21/2/25	19	21/5/25	24	114.9	21/5/25	20										
3	1145736858	Angel Gabriel	Santana bastidas	Hombre	30/9/20	19/2/25	21/2/25	16.5	108	21/2/25	15	21/5/25	17	108.2	21/5/25	16										
4	1145736899	Keyler Stiven	Rojas nuñez	Hombre	13/10/20	19/2/25	21/2/25	18.2	106	21/2/25	17	21/5/25	18.6	107	21/5/25	17										
5	1077881774	Liam Emmanuel	Cortez Quimboya	Hombre	22/8/20	19/2/25	21/2/25	15.6	103.5	21/2/25	15.5	21/5/25	16	103.9	21/5/25	16.5										
6	1078267803	Juan Sebastian	Ladino Medina	Hombre	9/9/20	19/2/25	21/2/25	19.9	106	21/2/25	16	21/5/25	21	107	21/5/25	17										
7	1078267811	Antonella	Alarcon Sitero	Mujer	14/9/20	19/2/25	21/2/25	18	104.5	21/2/25	17	21/5/25	18.4	104.8	21/5/25	18										
8	1145736819	Liano Andres	Martinez Herrero	Hombre	20/5/20	19/2/25	21/2/25	17.2	104.7	21/2/25	17.2	21/5/25	20	105	21/5/25	17										
9	1078267737	Jug Eileen	Cifuentes Renton	Mujer	3/8/20	19/2/25	21/2/25	26.8	113.2	21/2/25	18	21/5/25	28	114	21/5/25	20	24/2/25									
10	1078267800	Jacob	Beltran Sanchez	Hombre	30/7/20	19/2/25	21/2/25	19.5	110.1	21/2/25	16.5	21/5/25	20	111.5	21/5/25	16										
11	1145736823	Johann sebastian	Calderon martinez	Hombre	14/8/20	19/2/25	21/2/25	17.2	102.2	21/2/25	16.5	21/5/25	17.1	103.5	21/5/25	16										
12	1145736819	Aylen Lucia	Ortiz Torres	Mujer	14/8/20	19/2/25	21/2/25	15.6	103.8	21/2/25	15	21/5/25	16	104	21/5/25	16										
13	1145736727	Justin Samuel	Hurtado Valencia	Hombre	25/6/20	19/2/25	21/2/25	30.7	139.5	21/2/25	13	21/5/25	30	110	21/5/25	15										
14	1145736735	Nicolas Jacob	Garcia pairo	Hombre	2/7/20	19/2/25	21/2/25	17	105.5	21/2/25	15.6	21/5/25	16.9	106	21/5/25	16	24/6/25									
15	1145736745	Nohylla Celeste	Vargas polo	Mujer	7/7/20	19/2/25	21/2/25	14.9	99	21/2/25	14.5	21/5/25	15.3	99	21/5/25	15.5										
16	1145736761	Gabriella	Arias perdomo	Mujer	13/7/20	19/2/25	21/2/25	17	104.7	21/2/25	15.4	21/5/25	17.1	105	21/5/25	16										
17	1145736774	Joan david	Moro Cediel	Hombre	15/7/20	19/2/25	21/2/25	16.8	104.8	21/2/25	16	21/5/25	17	105	21/5/25	16										
18	1145736791	Liam Samuel	Blanco Tuberquino	Hombre	15/7/20	19/2/25	21/2/25	16.9	108	21/2/25	15	21/5/25	17.2	109.2	21/5/25	15.5										
19	1078267696	Gabriela	Marcia Gutierrez	Mujer	16/6/20	19/2/25	21/2/25	18.1	102.6	21/2/25	18	21/5/25	17	103.4	21/5/25	17										
20	1078267660	Jan alexis	Sanchez Roboyo	Hombre	10/6/20	19/2/25	21/2/25	19.9	112	21/2/25	17	21/5/25	19.5	113	21/5/25	17										
21	1145736633	Juan esteban	Urrego Campos	Hombre	24/5/20	19/2/25	21/2/25	18.6	108	21/2/25	16	21/5/25	19	109	21/5/25	16.5										
22	1145736697	Luciana	Triviño carvajal	Mujer	14/6/20	19/2/25	21/2/25	15.5	104.2	21/2/25	15	21/5/25	15.7	105	21/5/25	16										
23	1145736576	Ana victoria	Vargas chirito	Mujer	11/5/20	19/2/25	21/2/25	17.2	103	21/2/25	17	21/5/25	17.9	103.5	21/5/25	16.5										
24	1145736866	Hiram	Ramos Bernardes	Hombre	4/9/20	19/2/25	21/2/25	17.3	109	21/2/25	18	21/5/25	22	113	21/5/25	18										
25	1145736067	Juan david	Mendez mendez	Hombre	17/12/20	19/2/25	21/2/25	16	103	21/2/25	15	21/5/25	18	102.7	21/5/25	16	24/6/25									
26	1077259495	Tonio lucio	Forero soto	Mujer	4/8/21	19/2/25	21/2/25	15.8	95.5	21/2/25	15	21/5/25	15.9	97	21/5/25	15										
27	1078701181	Angel	Romero Mosquera	Hombre	25/7/20	19/2/25	21/2/25	26.8	110.5	21/2/25	21	21/5/25	26.6	111	21/5/25	20										
28	1078267656	Ruby Zamora	Ortiz Oloria	Mujer	3/7/20	19/2/25	21/2/25	17	105	21/2/25	15	24/3/13/25														
29	1078267801	Cristal	Solo Bello	Mujer	16/8/20	19/2/25	21/2/25	17.8	104	21/2/25	16	24/11/4/25														
30	1081618709	Emmanuel	Florez Parra	Hombre	19/4/20	19/2/25	21/2/25	17	106	21/2/25	15.5	24/3/4/25														

Nota: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR 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 este se realiza durante el primer encuentro el que asista la niña o niño.

Nombre de Responsable de la Medición: Andres Herrero — Jesus Torres

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F1.MO12.FP	2/09/2024
VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PUBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Corporacion el minuto de Dios de Soacha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI compartir

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: compartir 9

No. DE ORDEN	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					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							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	1077883085	Francisco Javier	Cordoba DP03	Hombre	27/1/21	21/2/25	21/2/25	17	100	21/2/25	16	20/5/25	17.2	100.7	20/5/25	16										
2	1077883005	Zue georgino	Torre calderon	Mujer	8/1/21	1/4/25						1/4/25	16	102	1/4/25	16	2/7/25	16.5	103	2/7/25	16					
3	1145737493	Angel matthios	collazos Reyes	Hombre	10/6/21	21/4/25						21/4/25	17.3	98.5	21/4/25	16										
4	1077883003	Ana victoria	castiblanco quiroga	Mujer	3/11/20	1/5/25						1/5/25	12.7	90	1/5/25	15										
5	1077883045	Carlos andres	guitian vega	Hombre	18/11/21	9/6/25						9/6/25	16.6	101.5	9/6/25	17	R/2/7/25									
6	1145736902	Andres santiago	luna lobaton	Hombre	11/10/20	11/6/25						11/6/25	29.5	114.5	11/6/25	16	R/21/7/25									
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Nota: 1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR y Modalidad Propia e interculturas, 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 este se realice durante el primer encuentro o que asista la niña o niño.

Andres Linero

Jesica Torres

Linda Cubides

REGIONAL: Huila

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Gorriones

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gorriones 2

No. de Orden	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (F o M)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O ENTIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3													TOMA Nº										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, incluidos agua y otras bebidas) a la niña o el niño (en meses)?	¿A qué edad le ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otras bebidas o alimentos, o productos complementarios (en meses)?	Duración lactancia humana total (meses)	Cuantos tiempos o comidas diferentes diferentes a la leche humana, ¿Que recibió o toma tomaron esos alimentos? (A,B,C,D)	¿Qué alimentos se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? (A,B,C,D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, incluidos agua y otras bebidas) a la niña o el niño (en meses)?	¿A qué edad le ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otras bebidas o alimentos, o productos complementarios (en meses)?	Duración lactancia humana total (meses)	Cuantos tiempos o comidas diferentes diferentes a la leche humana, ¿Que recibió o toma tomaron esos alimentos? (A,B,C,D)	¿Qué alimentos se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? (A,B,C,D)
1	1081427363	Milagros Elizabeth	Peteví Forí	M	4/4/22	21/4/25	21/7/25	14,4 kg	95,2cm	15cm	NA	4	NO	4	4	9	C	B+C												
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (* - **): VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

- "¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Solo Leche humana, B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación), C-Leche humana y fórmula comercial infantil, D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.), E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de panela etc.), F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.), G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua), H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.), I-Alimentación complementaria o alimentación familiar, J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar, K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar, L-Leche humana y alimentación familiar, M-Sin información, NA: No aplica
- "Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?" A-Solo se brinda leche humana, B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.), C-Blanda (puré, papillas), D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).
- "¿Qué alimentos se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?" A-Biberón o "teteró", B-Vaso y/o Taza y cuchara, C-Plato, D-Otro

Nombres y apellidos del responsable de la medición: Jhon Gabriela Sánchez Hernández

Celular: 3115013242

REGIONAL: Huila

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporacion el mundo de dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Garzopitos

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Garzopitos 3

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUP)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (H o M)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° 3														TOMA N°										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M-NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI/ NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebida o producto, comestibles ultra procesados)? (indicar edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (sin ningún agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? *(A-B-C-D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? *(A-B-C-D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M-NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI/ NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebida o producto, comestibles ultra procesados)? (indicar edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (sin ningún agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? *(A-B-C-D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? *(A-B-C-D)
1	1145739281	Juan alexander	cubillos montilla	H	27/06/23	14/7/25	14/7/25	12 kg	85 cm	19cm	NA	6	NO	6	6	17	C	B y C													
2	1250098364	Jan miguel	Gonzalez joven	H	1/8/23	14/7/25	14/7/25	10,7 kg	85 cm	13cm	NA	5	NO	5	5	10	B	B y C													
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
21																															
22																															
23																															
24																															
25																															

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para niñitos, productos lácteos azucarados, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua); y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para niñitos, productos lácteos azucarados, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K-Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; NA: No aplica.

**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? A-Sólo se brinda leche humana; B-Líquida: caldos, jugos, sopas poco espesas); C-Cremas (sopas licuadas, cremas, etc.); C-Blanda (puré, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)

***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? A-Gotero o "dedal"; B-Vaso y/o "taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Linda Estrella Sanchez Hernandez

Celular: 3115013247

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: corporacion el minuto de dios de Gaizán

CENTRO ZONAL: Gaizán

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Gorrupitos

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gorrupitos 4

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (M: Hombre, F: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3											TOMA Nº											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1115737770	Nicolas	Quintero Cuajal	H	09/09/21	14/7/25	14/7/25	15 kg	96,5cm	16cm	NA	6	NO	6	6	16	C	B4C											
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (* ** ***). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

*¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Sólo Leche humana, B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil, D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de cariaco etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales emparacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales emparacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar. J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar. K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar. L-Leche humana y alimentación familiar. M-Sin información. NA: No aplica

**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? A-Sólo se brinda leche humana, B-Líquida: caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? A-Biberón o "tetero" B-Vaso y/o Taza y cuchara, C-Plato, D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Linda Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013247

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporacion el minuto de dios de Garzón

CENTRO ZONAL:

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

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Esmeralda 5

TOMA Nº 3

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre, M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A-Solo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua); y/o productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; NA: No aplica	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin otros líquidos ni sólidos, incluyendo agua) o otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (incluye edad en meses)?	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (incluye edad en meses)?	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A-B-C-D)	¿Qué alimentos se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? **(A-B-C-D)
1	1145737254	Daniel	Fajardo Sandy	H	21/3/21	21/4/25	21/7/25	17,6 kg	102,3 cm	17 cm	NA	6	No	6	6	18	B	B y C			
2	1077883184	Thayscal yandro	Gonzalez Rubiano	H	14/4/23	4/8/25	4/8/25	14,4 kg	92,5 cm	16 cm	NA	5	No	5	5	11	B	B y C			
3	1145738765	Annie celeste	Vargas calderon	M	13/11/22	4/5/25	4/8/25	14,3 kg	85 cm	15 cm	NA	5	No	5	5	11	C	B y C			
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					

TOMA Nº ___

FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M-N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin otros líquidos ni sólidos, incluyendo agua) o otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (incluye edad en meses)?	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (incluye edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A-B-C-D)	¿Qué alimentos se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? **(A-B-C-D)

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (* **): VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Solo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua); y/o productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; NA: No aplica

**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

**¿Qué alimentos se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? A-Biberón o "teteró" B-Vaso y/o "taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Yineth Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporacion el Minuto de Dios de Garzón

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Garzapitos

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Garzapitos 6

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (M - Mujer, H - Hombre)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° 3													TOMA N°										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A-SOLO LECHE HUMANA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o preparación, incluyendo agua) o cuáles bebidas o alimentos, o preparaciones o productos ultra procesados (incluye agua) se ofrecieron? (en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o cuáles bebidas o alimentos, o preparaciones o productos ultra procesados (incluye agua) se ofrecieron? (en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A-LIQUIDA O FINA, B-BLANDA O PICADA, C-NO SABE)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? (A-BIBERÓN O "BIBERÓN", B-VASO, C-PLATO, D-OTRO)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A-SOLO LECHE HUMANA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o preparación, incluyendo agua) o cuáles bebidas o alimentos, o preparaciones o productos ultra procesados (incluye agua) se ofrecieron? (en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o cuáles bebidas o alimentos, o preparaciones o productos ultra procesados (incluye agua) se ofrecieron? (en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A-LIQUIDA O FINA, B-BLANDA O PICADA, C-NO SABE)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? (A-BIBERÓN O "BIBERÓN", B-VASO, C-PLATO, D-OTRO)
1	1311713758	Celeste	Idarton Arrois	M	1/5/21	14/7/25	14/7/25	16,2 kg	99 cm	17 cm	NA	6	NO	6	6	18	B	B4C												
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Solo Leche humana, B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación), C-Leche humana y fórmula comercial infantil, D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.), E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.), F-Leche humana y productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua), H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), I-Alimentación complementaria o alimentación familiar, J-Fórmula comercial infantil o alimentación familiar, K- Leche humana, fórmula comercial infantil o alimentación familiar, L-Leche humana y alimentación familiar, M-Sin información, NA: No aplica

**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Que textura o forma tenían esos alimentos? A-Solo se brinda leche humana, B-Líquida: caldos, jugos, sopas poco espesas; o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.), C-Blanda (puré, papillas), D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? A-Biberón o "teteró", B-Vaso y/o Taza y cuchara, C-Plato, D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Yenid Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013942

Scanned with CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

PROYECTO: CAPTACIÓN DE GESTAS APROPIADAS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

VERSIÓN: 1	PÁGINA 1 de 2

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Público

REGIONAL: Huila

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de Dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Campiñitos

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI campiñitos 7

No. DE SESIÓN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre, M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ___ FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? "(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, complementos ultra procesados)? (incluya edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas) o alimentos, o productos complementos ultra procesados, (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? "(A,B,C,D)	¿Qué alternativa se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? "(A,B,C,D)	TOMA N° ___ FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? "(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, complementos ultra procesados)? (incluya edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas) o alimentos, o productos complementos ultra procesados, (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? "(A,B,C,D)	¿Qué alternativa se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? "(A,B,C,D)
1	1145737470	Emy shairt	Avila noguera	M	28/5/21	25/7/25	25/7/25	16.3kg	106cm	16cm	NA	6	NO	6	6	21	C	B4C											
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

*¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Solo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil o alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; NA: No aplica

**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (pura, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

***¿Qué alternativa se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otra

Nombres y apellidos del responsable de la medición: Linda Isabela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013249

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de Dios de Gigante

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Guayacanes 9

CENTRO ZONAL: Gigante

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Guayacanes

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (M: masculino, F: femenino)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3													TOMA Nº										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A-SOLO LECHE HUMANA; B-FORMULA COMERCIAL INFANTIL; C-LECHE HUMANA Y FORMULA COMERCIAL INFANTIL; D-LECHE ANIMAL; E-OTRA BEBIDAS; F-LECHE HUMANA Y PRODUCTOS COMESTIBLES ULTRA PROCESADOS; G-LECHE HUMANA Y OTRAS BEBIDAS; H-FORMULA COMERCIAL INFANTIL Y LECHE ANIMAL; I-OTRAS BEBIDAS; J-LECHE HUMANA Y ALIMENTACIÓN FAMILIAR; K-LECHE HUMANA, FORMULA COMERCIAL INFANTIL Y ALIMENTACIÓN FAMILIAR; L-LECHE HUMANA Y ALIMENTACIÓN FAMILIAR; M-SIN INFORMACIÓN; NA-NO APLICA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible, ni líquidos)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A-SOLIDOS; B-LIQUIDOS; C-BLANDA; D-SEMISOLIDOS)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? (A-VASO; B-VASO Y CUCHARA; C-PLATO; D-OTRO)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO Kg	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A-SOLO LECHE HUMANA; B-FORMULA COMERCIAL INFANTIL; C-LECHE HUMANA Y FORMULA COMERCIAL INFANTIL; D-LECHE ANIMAL; E-OTRA BEBIDAS; F-LECHE HUMANA Y PRODUCTOS COMESTIBLES ULTRA PROCESADOS; G-LECHE HUMANA Y OTRAS BEBIDAS; H-FORMULA COMERCIAL INFANTIL Y LECHE ANIMAL; I-OTRAS BEBIDAS; J-LECHE HUMANA Y ALIMENTACIÓN FAMILIAR; K-LECHE HUMANA, FORMULA COMERCIAL INFANTIL Y ALIMENTACIÓN FAMILIAR; L-LECHE HUMANA Y ALIMENTACIÓN FAMILIAR; M-SIN INFORMACIÓN; NA-NO APLICA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible, ni líquidos)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A-SOLIDOS; B-LIQUIDOS; C-BLANDA; D-SEMISOLIDOS)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? (A-VASO; B-VASO Y CUCHARA; C-PLATO; D-OTRO)
1	1115737493	Angel mathias	collazos reyes	H	10/6/21	21/4/25	14/7/25	18,5kg	101 cm	16cm	NA	5	NO	5	5	17	C	B4C												
2	1077883472	Junior andres	cortes giraldo	H	18/10/21	25/7/25	25/7/25	13,9kg	97,3 cm	15cm	NA	6	NO	6	6	24	C	B4C												
3	1077883090	Isabella	polanco rivas	M	25/12/22	25/7/25	25/7/25	16,7kg	93cm	15cm	NA	5	NO	5	5	16	B	B4C												
4	1077883002	Ana victoria	castiblanco reyes	M	3/11/22	1/5/25	9/8/25	14kg	91 cm	19cm	NA	6	NO	6	6	13	B	B4C												
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***): VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Solo Leche humana; B-Formula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y formula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, bufalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos azucarados, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Formula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos azucarados, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Formula comercial infantil y alimentación familiar; K-Leche humana, formula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; NA: No aplica

**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Que textura o forma tenían esos alimentos? A-Solo se brinda leche humana; B-Liquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas aguadas, coladas, etc.); C-Blanda (pure, papillas); D-Semisolidos (grumos) y/o Solidos (trozos).

***¿Que utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? A-Solo con la mano; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Linda Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242