ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DATOS ANTROPOMÉTRICOS	Código: FOR-PSS-161 Versión: 0 Fecha: Memo I2019035651 – 15/08/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION TÉCNICA O LOCAL: CUIDAD BOLIVAR | SERVICIO SOCIAL:

UNIDAD OPERATIVA: JI COFINANCIADO SEMILLITAS DE AMOR | FECHA REPORTE: 24/11/2025

GRUPO POBLACIONAL: | No. PERSONAS DEL GRUPO POBLACIONAL:

No.	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			FECHA TOMA			FUM			MICRONUTRIENTES			SEXO	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	FECHA INGRESO AL SERVICIO	OBSERVACIÓN
						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	Fe	Ca	AF					
1	RC	1024612600	TOLE	RAMIREZ	JENNIFER SALOME	03	02	2022	24	11	2025							F	11.6	86.5	07/10/2025	PREJARDIN
2	RC	1110181289	BOCANEGRA	AROCA	KATHALIA	09	06	2021	24	11	2025							F	14	94.9	07/10/2025	PREJARDIN
3	RC	1024613262	HIDALGO	GOMEZ	ELIAM SAMUEL	06	07	2022	24	11	2025							M	12.2	89.6	10/11/2025	PARVULOS
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						

Nombre del responsable del diligenciamiento: | Firma del responsable del diligenciamiento:

Cargo del responsable del diligenciamiento:

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO
OBJETIVO: Registrar la información antropométrica de los participantes atendidos en la Secretaría Distrital de Integración Social para registro en el sistema SIRBE en las siguientes situaciones: 1. Cuando el participante no aparece en la lista inicial exportada del SIRBE. 2. Cuando no se realizó registro de datos antropométricos de los participantes en la jornada programada para ello.
Subdirección técnica o local: subdirección de donde depende el servicio social.
Servicio social: diligencie segun corresponda el servicio social de acuerdo a la siguiente denominación: 1. Jardín infantil diurno y nocturno, 2. Casa de pensamiento intercultural , 3. Centros AMAR, 4. Atención integral a mujeres gestantes, niñas y niños menores de dos años “Creciendo en familia”, 5. Creciendo en familia en la ruralidad, 6. Centros Forjar 7. Centro de atención transitoria, 8. Comunidad de vida, 9. Centros de protección social, 10. Centros proteger, 11. Apoyo de complementación alimentaria (Bonos canjeables por alimentos y canastas básicas), 12. Comedores.
Unidad operativa: nombre del lugar donde se presta el servicio social. Fecha reporte: en la que se realiza la toma la medida. En formato dd/mm/aaaa.
Grupo poblacional: diligencie según corresponda: primera infancia (0-5 años), infancia (6-11 años), adolescencia (12 a 17 años), juventud (18 a 26 años), adultez (27 a 59 años), vejez (mayores o iguales a 60 años) y gestantes.
No. personas del grupo poblacional: total de personas a las que se les realiza la toma de peso y talla de este grupo poblacional. No: secuencia de los participantes.
Tipo documento: tipo de documento de identidad del participante: Registro Civil (R.C), NIUP, Tarjeta de Identidad (T.I), Cédula de Ciudadanía (C.C), Cédula de Extranjería (C.E). Número documento: número de documento de identidad del participante.
1er apellido: primer apellido del participante. 2do apellido: segundo apellido del participante. Nombres: primer y segundo nombre del participante.
Fecha de nacimiento: día en que nació la persona. En formato dd/mm/aaaa. Fecha toma: día en que se realiza la toma de medidas antropométricas. En formato dd/mm/aaaa.
FUM: Fecha de la Última Menstruación; se registra únicamente para el grupo poblacional de gestantes. En formato dd/mm/aaaa.
Micronutrientes: aplica solo para gestantes; marcar con una X si recibe por parte del Sistema de Seguridad Social en Salud los siguientes micronutrientes: Fe=hierro, Ca= calcio, AF= ácido fólico.
Sexo: primera letra (F) femenino, (M) masculino Peso: corresponde al peso del participante en kilogramos y gramos expresados con un decimal separado por coma (,).
Talla: corresponde a la estatura del participante en centímetros y milímetros expresados con un decimal separado por coma (,) . Fecha ingreso al servicio: escribir en esta columna la fecha de ingreso a la modalidad de atención. En formato dd/mm/aaaa.
OBSERVACIÓN: para personas con discapacidad escribir el tipo de discapacidad física, congnitiva y/o mental. Nombre y firma del responsable del diligenciamiento: Escribir el nombre de la persona responsable de la toma de los datos antropométricos. Cargo: escribir el cargo de la persona responsable de la toma de los datos antropométricos.