BIENESTAR FAMILIAR	F11.MO12.PP	11/5/2018
-	VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION SOY PAZ

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

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

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRESENCIAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

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 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1(cm)
1	1038826282	ALAN JOSUE	MARTINEZ PALACIOS	H	26/11/2020	3/2/2025	21/0272025	19.1	100	21/0272025	18	3/06/2025	19.4	102	3/06/2025	19										
2	1038826562	ANA CATTALEYA	HERNANDEZ LOPERA	M	19/05/2021	3/2/2025	21/0272025	15.7	96	21/0272025	16	3/06/2025	17.2	97.5	3/06/2025	16										
3	1037136744	FRAINLLYS	POLO SALINAS	H	17703/2022	3/2/2025	21/0272025	13.7	91	21/0272025	15	3/06/2025	13.9	92.5	3/06/2025	15										
4	1243761158	IMARAY FERNANDA	DOCUARA SERRANO	M	01/092021	3/2/2025	21/0272025	15.1	101	21/0272025	14.2	3/06/2025	13.1	102	3/06/2025	14.2										
5	1040385205	JHUREIDY	GOMEZ GUISAO	M	24/0972020	3/2/2025	21/0272025	15.8	100	21/0272025	14.6	3/06/2025	16	100	3/06/2025	14.6										
6	1038827141	JOSEPH ZABDIEL	HERNANDEZ LOPERA	H	20/0972022	3/2/2025	21/0272025	11.5	82	21/0272025	14.1	3/06/2025	11.9	84	3/06/2025	14.1										
7	1037136762	JOSUE	CUESTA MELEDEZ	H	24/0372022	3/2/2025	21/0272025	16.8	98	21/0272025	15	3/06/2025	15.5	99	3/06/2025	15										
8	1037137346	JUAN JOSE	ORTEGA CARDONA	H	27/08(2022	3/2/2025	21/0272025	13.1	96	21/0272025	14.3	3/06/2025	13.7	97	3/06/2025	14.3										
9	1040385214	JULIAN DAVID	DE LA OSSA SANCHEZ	H	28/09/2020	3/2/2025	21/0272025	15.5	96	21/0272025	15	3/06/2025	16	97	3/06/2025	15										
10	1045532032	MARIANGEL	CARVAJAL GUZMAN	M	19/05/2021	3/2/2025	21/0272025	16	96	21/0272025	16.5															
11	1037137882	MARIA FERNANDA	AYALA GONZALEZ	M	12/02/2023	3/2/2025	21/0272025	12.4	86.5	21/0272025	15.8	3/06/2025	13	86.9	3/06/2025	15.8										
12	1037135932	MICHEL ANDREA	COGOLLO RENTERIA	M	27/07/2021	3/2/2025	21/0272025	15	94	21/0272025	4.7	3/06/2025	15.4	94.5	3/06/2025	4.7										
13	1040385394	SURY SARAY	CUESTA MELEDEZ	M	19/1072020	3/2/2025	21/0272025	17.2	109	21/0272025	17	3/06/2025	18.4	111	3/06/2025	17										
14	1038826709	ANA MARIA	GONZALEZ SOSA	M	8/08/2021	1/06/2025						3/06/2025	15.8	102	3/06/2025	15										
15	1037138584	SNEY DAVID	RIOS CASTRO	H	29/1072023	20/08/2025											20/08/2025	11	80	20/08/2025	14					
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 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. Laura C. Zoñiga 2. Laura C. Zoñiga 3. Laura C. Zoñiga 4.

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

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

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