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: CHIQUILLADAS 2

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	1037136688	ABIGAIL	PAEZ LOPEZ	M	27/02/2022	3/2/2025	19/2/2025	14.3	92.5	19/2/2025	14,1	3/06/2025	12.4	92.5	3/06/2025	14,1											
2	1037135356	ALAN DAVID	MORALES COLORADO	H	24/10/2020	3/2/2025	19/2/2025	15.8	101.5	19/2/2025	15.4																
3	1155212182	ANTONELLA	PLATA URANGO	M	24/06/2020	3/2/2025	19/2/2025	15.6	100	19/2/2025	15.7																
4	1037134968	DANIEL ALEJANDRO	BONILLA CORDERO	H	20/06/2020	3/2/2025	19/2/2025	15.8	100.5	19/2/2025	16	3/06/2025	20.9	110	3/06/2025	16											
5	1037135107	DEICY MARIANA	GONZALEZ	M	9/07/2020	3/2/2025	19/2/2025	15.6	99	19/2/2025	15	3/06/2025	14.6	100	3/06/2025	15											
6	1038826173	DYLAN JOSE	HOYOS BELTRAN	H	30/10/2020	3/2/2025	19/2/2025	15.1	101.6	19/2/2025	16	3/06/2025	15.1	101	3/06/2025	16											
7	1032194243	EMELYN TATIANA	ACOSTA CORDOBA	M	29/10/2020	3/2/2025	19/2/2025	16	102	19/2/2025	16.4	3/06/2025	18.5	106.5	3/06/2025	16.4											
8	1037135694	IAN ALEXANDER	VERGARA CRUZ	H	27/04/2021	3/2/2025	19/2/2025	14	94	19/2/2025	14.3	3/06/2025	19.6	104	3/06/2025	14.3											
9	1037138194	ISAAC SMITH	CARDENAS JULIO	H	17/01/2023	3/2/2025	19/2/2025	12.6	85.5	19/2/2025	14	3/06/2025	12.7	86.5	3/06/2025	14											
10	1037136153	GERONIMO	SEÑA FLOREZ	H	13/10/2021	3/2/2025	19/2/2025	15.5	100.2	19/2/2025	15																
11	1038826349	MILEYDIS	SIMANCA VELASQUEZ	M	29/1272020	3/2/2025	19/2/2025	16.4	101.7	19/2/2025	16.3	3/06/2025	19.9	106	3/06/2025	16.3											
12	1037136093	NOHAT SMITH	CARDENAS JULIO	H	29/07/2021	3/2/2025	19/2/2025	15.7	102	19/2/2025	16	3/06/2025	14	103	3/06/2025	14											
13	1037136423	EYLEEN JULIETH	PALACIOS PORTILLO	M	12/12/2021	22/04/2025						25/0/42025	15.1	101	25/0/42025	15											
14	1037137031	ZOE DARIANA	CORTEZ ROBLEDO	M	25/05/2022	5/06/2025						3/06/2025	13.3	92	3/06/2025	14											
15	1038827603	ALEJANDRO	BONILLA PERALTA	H	11/10/2023	5/06/2025						3/06/2025	16	90	3/06/2025	16											
16	1040388246	CHRISTHOPER	MANCHECO ALEGRE	H	18/06/2023	1/06/2025						10/06/2025	15.8	90.5	10/06/2025	14.2											
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. Zuñiga 2. Laura C. Zuñiga 3. 4.

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

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

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