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: LOS SOLDADITOS

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	1038826355	AVI SAMARA	RENTERIA PERLAZA	M	29/11/2020	3/2/2025	17/2/2025	17.5	105	17/2/2025	18	2/06/2025	18	106	2/06/2025	18.2										
2	1037137358	BEYKER	MENDOZ CORDOBA	H	4/09/2020	3/2/2025	17/2/2025	12.5	92.5	17/2/2025	14.3	2/06/2025	13.2	93	2/06/2025	14.5										
3	1117946072	CHRISTOPHER	GIRALDO PATIÑO	H	15/09/2020	3/2/2025	17/2/2025	15.2	100	17/2/2025	15.5	2/06/2025	13.8	101	2/06/2025	15.7										
4	1037138231	EMILY SOFIA	ARIAS CASTILLO	M	23/06/2023	3/2/2025	17/2/2025	11.3	79	17/2/2025	14	2/06/2025	11.4	80	2/06/2025	14.3										
5	1037135275	ITHAN	MONTOYA GUZMAN	H	1/09/2020	3/2/2025	17/2/2025	15.6	105	17/2/2025	15	2/06/2025	16.4	106	2/06/2025	15.2										
6	1037135357	GERONIMO	SANCHEZ DORIA	H	26/12/2020	3/2/2025	17/2/2025	16.5	105	17/2/2025	16	2/06/2025	16.7	105.5	2/06/2025	16.3										
7	1038826635	JORDAN DAVID	BORJA HIGUITA	H	17/07/2021	3/2/2025	17/2/2025	16.5	105	17/2/2025	15	2/06/2025	18.1	105	2/06/2025	15.3										
8	1028046091	JUAN PABLO	ARIAS CASTILLO	H	10/07/2022	3/2/2025	17/2/2025	14.2	90	17/2/2025	15.3	2/06/2025	14.7	93.5	2/06/2025	15.5										
9	1037135296	KILLYAM DAVID	MORENO VANEGAS	H	7/09/2020	3/2/2025	17/2/2025	19.1	109	17/2/2025	18.4	2/06/2025	19.3	109.5	2/06/2025	18.6										
10	1040806715	MAUREN ARIANNA	ECHEVERRIA VALERO	M	8/12/2020	3/2/2025	17/2/2025	15.3	102	17/2/2025	15	2/06/2025	16.7	103.5	2/06/2025	17										
11	1037136186	MILAN STIVEN	CORREA RIOS	H	1/11/2021	3/2/2025	17/2/2025	14	97.5	17/2/2025	14	2/06/2025	15	98	2/06/2025	14.2										
12	1037137027	NASLY MICHELL	OQUENDO GONZALEZ	M	3/06/2022	3/2/2025	17/2/2025	12.1	85	17/2/2025	14.2	2/06/2025	14.3	93	2/06/2025	14.5										
13	1037135802	TIAN DAVID	PUERTA CUESTA	H	14/05/2021	3/2/2025	17/2/2025	16.2	103	17/2/2025	16	2/06/2025	16.	104.5	2/06/2025	16.4										
14	1038826832	HANNAH	BORJA AGUDELO	M	16/09/2025	1/06/2025						10/07/2025	15.2	100	10/07/2025	14										
15	1038827600	NOHAT SMITH	CARDONA RODRIGUEZ	H	12/10/2023	1/06/2025						10/07/2025	12	85	10/07/2025	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. 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