BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP	11/05/2018
		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 EDUCATIVA SOY PAZ - FUEDUPAZ

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

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

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	103559398	LUCIANA	CASTAÑO ORDOÑEZ	M	4/08/2020	3/03/2025	17/02/2025	13.8	97	17/02/2025	14	3/06/2025	14	98	3/06/2025	14										
2	1040807509	YASIRA YAMILET	MAJORE BAILARIN	M	23/09/2020	3/03/2025	17/02/2025	14.9	98	17/02/2025	14.3	3/06/2025	16	99	3/06/2025	14.3										
3	1040806804	MARIA CELESTE	OROZCO DIAZ	M	12/03/2021	3/03/2025	17/02/2025	14.5	94	17/02/2025	15.1	3/06/2025	15.5	95.5	3/06/2025	15.1										
4	1040806993	ANNY SOFIA	BERRIO BARRIOS	M	24/04/2021	3/03/2025	17/02/2025	15.1	98	17/02/2025	16.3	3/06/2025	15.1	98	3/06/2025	16.3										
5	1040807102	THOMAS	LOPERA DIAZ	H	14/06/2021	3/03/2025	17/02/2025	15	96	17/02/2025	15.3															
6	1040807283	EMA SOFIA	CORDOBA CALDERON	M	12/10/2021	3/03/2025	17/02/2025	16.8	100	17/02/2025	18.2	3/06/2025	17.5	103.5	3/06/2025	18.2										
7	1037136530	NAELA	PEREZ AGUDELO	M	3/01/2022	3/03/2025	17/02/2025	14	92.5	17/02/2025	16	3/06/2025	14.3	95.5	3/06/2025	16										
8	1040807608	EMILIANO	CADAVID OROZCO	H	1/03/2022	3/03/2025	17/02/2025	16.9	102	17/02/2025	17.4	3/06/2025	18	103	3/06/2025	17.4										
9	1040808426	CELESTE	GIRALDO MAYA	M	6/03/2023	3/03/2025	17/02/2025	11.2	85.5	17/02/2025	14	3/06/2025	11.8	85.5	3/06/2025	14										
10	1040808087	LUCIANA	ASPRILLA RIVERA	M	15/09/2022	3/03/2025	17/02/2025	13	86.1	17/02/2025	14.2															
11	1037197402	ARIANA	MOSQUERA SEPULVEDA	M	16/102022	3/03/2025	17/02/2025	91.5	16.3	17/02/2025	17	3/06/2025	16.7	93.5	3/06/2025	17										
12	1040808197	AURORA	MANCO OROZCO	M	9/11/2022	3/03/2025	17/02/2025	10.9	86.5	17/02/2025	4	3/06/2025	11.8	86.5	3/06/2025	4										
13	1040808358	STEFANIA	POLO RUIZ	M	5/02/2023	3/03/2025	17/02/2025	12.2	84	17/02/2025	15	3/06/2025	12.3	86.	3/06/2025	15										
14	1040808054	DANIELA SOFIA	PADILLA DOMICO	M	3/08/2022	22/05/2025						25/05/2025	14.1	96	25/05/2025	15										
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 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012