

Número Ficha:

2	0	2	1	1	8	1	0	9	6	1	2	1	8	8	6			
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa						Consecutivo		

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
		4	1011254122	ROLDAN	MARIN	JEREMY ANDRES
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: <i>(Escriba sus nombres completos)</i>

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN										E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO											
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento										1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención		6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día		522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente				4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: Nombre de actuación			

No. Registro	No. Integrante	A								B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD								Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		2	8	0	7	2	0	2	1	1096	JIC	1	7		29							
02		D	D	M	M	A	A	A	A													
03		D	D	M	M	A	A	A	A													
04		D	D	M	M	A	A	A	A													
05		D	D	M	M	A	A	A	A													
06		D	D	M	M	A	A	A	A													
07		D	D	M	M	A	A	A	A													
08		D	D	M	M	A	A	A	A													
09		D	D	M	M	A	A	A	A													
10		D	D	M	M	A	A	A	A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN										P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA					Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA					R. FECHA DIGITACIÓN								
01	RETIRO VOLUNTARIO CON CARTA										AURA ROSA PÉREZ GIL										FECHA UNICA DE DIGITACIÓN <div><div>AAAA</div><div>MM</div><div>DD</div><div><div><div>D</div><div>D</div><div>M</div><div>M</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div></div><div><div>D</div><div>D</div><div>M</div><div>M</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div></div><div><div>D</div><div>D</div><div>M</div><div>M</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div></div><div><div>D</div><div>D</div><div>M</div><div>M</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div></div><div><div>D</div><div>D</div><div>M</div><div>M</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div></div><div><div>D</div><div>D</div><div>M</div><div>M</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div><div>A</div></div></div></div>							
02																												
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA		H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5							D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8							D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y 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.

Buenos dias.

Señores Jardin Portal de los Sueños

La Presente es Para informar que hago
retiro voluntario y cedo el cupo del niño
Jeremy Andres Roldan marin con R.C 1011254122
ya que cambiamos el lugar de residencia.

Gracias Por la atencion Prestada.

Yesica Marin Gonzalez
1033765369.

CL. 310 2420435

Calle 50 CSUR #5B30 Portal.

Correo: Yesi Kbb@hotmail.com