ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL**	SIRBE

Código:	**FOR-PSS-312**
Versión:	**0**
Fecha:	**Memo I2019046947 08/11/2019**
Página:	**1 de 3**

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

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)*
01	3	6	1016746824	REINA	CUNDUMI	LIZ AMAYA
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*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 FECHA DE LA NOVEDAD	B Número del ACTUAL proyecto	C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D Tipo de Actuación	E Tipo De Actuación De Estado	F Tipo De Actuación De Seguimiento	G Código del motivo de la Actuación de Estado	H Código del motivo de la Actuación de Intervención	I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		18112021	1096	JIC PÁRVULOS	1	6		513							
02		DDMMAAAA													
03		DDMMAAAA													
04		DDMMAAAA													
05		DDMMAAAA													
06		DDMMAAAA													
07		DDMMAAAA													
08		DDMMAAAA													
09		DDMMAAAA													
10		DDMMAAAA													

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	SUSPENSIÓN PARA NOTIFICACIÓN DE EGRESO	AURA ROSA PÉREZ GIL		FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AAAA DDMMAAAA
02				AAAA DDMMAAAA
03				AAAA DDMMAAAA
04				AAAA DDMMAAAA
05				MM DDMMAAAA
06				MM DDMMAAAA
07				MM DDMMAAAA
08				DD DDMMAAAA
09				DD DDMMAAAA
10				DD DDMMAAAA

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					AAAA: D D M M A A A A
3					AAAA: D D M M A A A A
4					AAAA: D D M M A A A A
5					MM: D D M M A A A A
6					MM: D D M M A A A A
7					MM: D D M M A A A A
8					DD: D D M M A A A A
9					DD: D D M M A A A A
10					DD: 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.

BOGOTA D.C. 25 DE ENERO DE 2021

SEÑORES:
JARDIN INFANTIL EL PORTAL DE LOS SUEÑOS

ASUNTO: RETIRO

Por medio de la presente yo **SANDRA LILIANA MILLAN** identificada con cedula de ciudadanía **1.024.517.730** como represéntate legal y madre del menor me dirijo hacia ustedes para solicitar El Retiro del estudiante **ERICK SANTIAGO MILLAN** con registro civil **1.206.223.152** por motivo de cambio de residencia, sin antes agradecer por los servicios prestados por ustedes

Espero una pronta respuesta por parte de ustedes de dicha solicitud.

No siendo más agradezco su atención prestada.

Cordialmente.

SANDRA LILIANA MILLAN
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.024.517.730 DE BOGOTA D.C
CELULAR: 3118660800