



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	2	1	8	1	0	9	6	1	2	0	9	6	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: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1023044292	OCAMPO	RAMIREZ	ISABELLA
02	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)
	4	6	1023044292	OCAMPO	RAMIREZ	ISABELLA
03	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)
	4	6	1023044292	OCAMPO	RAMIREZ	ISABELLA
04	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)
	4	6	1023044292	OCAMPO	RAMIREZ	ISABELLA
05	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)
	4	6	1023044292	OCAMPO	RAMIREZ	ISABELLA
06	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)
	4	6	1023044292	OCAMPO	RAMIREZ	ISABELLA
07	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)
	4	6	1023044292	OCAMPO	RAMIREZ	ISABELLA
08	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)
	4	6	1023044292	OCAMPO	RAMIREZ	ISABELLA
09	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)
10	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)

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



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-012
Versión: 0
Fecha: Mayo 2018/04/04/ 08/11/2018
Página: 2 de 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				1. Tránsito				6. Suspendido				502. Aprendo de Tránsito				6. Tránsito a otro COS				4. Referenciación a otro proyecto Componente				Otra actuación:			
2. Actuaciones de Intervención				3. Solicitudes de Servicio				7. Aprendo				503. Aprendo Sol. Servicio				204. Transferencia a otro Subcomponente				5. Remisión a una entidad externa				5. Remisión a una entidad externa			
3. Actuaciones de Seguimiento				8. En atención				205. Aprendo día				504. Aprendo noche				15. Remisión a otro proyecto Componente				206. Referenciación a una entidad externa				Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____			
No. Registro	No. Integración	A. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO																Componente - Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 12)	Nombre de la nueva unidad operativa - COS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 12)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 6 y No. 206)							
		PERSONA DE LA NOVEDAD	Número de ACTUAL proyecto	Componente Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación En Estado	Tipo de Actuación En Intervención	Código de actuación de la actuación																			

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
21	Estado Inscrito	Xiomara Pinzón	CARLOS ANDRES MURILLO MAHECHA	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	27 01 2022
22	Inicio de proceso	Xiomara Pinzón	CARLOS ANDRES MURILLO MAHECHA		27 01 2022
23	Suspendido, entrega de paquete alimentario	Xiomara Pinzón	JUAN CARLOS SANTAMARÍA		15 09 2022
24	Inicio de proceso	Xiomara Pinzón	TANIA TORRES		04 10 2022
25	Suspendida por terminación de año	Xiomara Pinzón	Tania Torres		21 12 2022
26	Transferencia a otra submodalidad.	Xiomara Pinzón	Luz Marina Gómez		31 01 2023
27	En atención	Xiomara Pinzón	Luz Marina Gómez		31 01 2023
28	Traslado	Xiomara Pinzón	Tania Torres		22 06 2023
29					
30					