	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

le diligenciamiento: 2 0 0 5 2 0 2 4

Número de ficha: 2 0 2 4 7 9 7 7 4 4 7 0 9 7 (Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

:IÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

:ION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

IPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
la de Ciudadania 18. PEP la de extranjeria 21. Permiso por a de identidad protección temporal tro civil 19. Salvo conducto aporte 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejeria

A	B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N						O	P					
OCUMENTO DE IDENTIDAD	APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
																		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
Número			Dia	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año								
1 1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 Yesenia.	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a K	2				SI NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	20	05	24	1	ANA YESENIA		
1 55195032	1 claros 2 Molina	1 Stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	2				SI NO	6	1024613382	08	07	2022	3	4	20	05	24	1	melany		
1 1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	2				SI NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	20	05	24	1	Stella claros		
1 1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	2				SI NO	6	1024613050			2022	3	4	21	05	24	1	melany		
1 1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 Yesenia	05	08	1990	2	2	2	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	2				SI NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	21	05	24	1	ANA YESENIA		
1 55195032	1 claros 2 Molina.	1 Stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	2				SI NO	6	1024613382	08	07	2022	3	4	21	05	24	1	Stella claros		
1 1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	2				SI NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	22	05	24	1	melany.		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

de diligenciamiento: 23052024 Número de ficha: 20247.7744109 7

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa

CIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

CION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: ***Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
ula de Ciudadanía 18. PEP ula de extranjeria 21. Permiso por eta de identidad protección temporal istro civil 19. Salvo conducto saporte 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			M	N					O	P				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)				
																DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO				FECHA		FIRMA	USO N°2	FIRMA
Tipo Número			Día Mes Año								TIPO	DIA MES AÑO				Tipo	Número	Día Mes Año		LACTANCIA			USO N°1			
1 1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 yesenia	05 08 1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1073727766	09 07 2022		3	4	23 05 24	1	ANA YESENIA		
1 5519503	1 claros 2 Molina	1 stella 2	10 11 1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1024613382	08 09 2022		3	4	23 05 24	4	Stella claros		
1 1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 yuliany	30 09 2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1024613650	06 04 2022		3	4	23 05 24	2	melany		
1 1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30 09 2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1024613050	06 04 2022		3	4	27 05 24	1	melany.		
1 5519503	1 claros 2 Molina.	1 stella. 2	10 11 1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1024613382	08 09 2022		3	4	23 05 24	1	Stella claros		
1 1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 yesenia	05 08 1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1073727766	09 07 2022		3	4	29 05 24	1	ANA YESENIA		
	1 2	1 2							SI / NO	SI / NO Pase a L					SI / NO							DD MM AA				

Powered by CamScanner