ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20052024

Número Ficha: 2024097744120937
(Año: 2024 | Localidad: 09 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 120937)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Cualificación de SAFL.		Inducción Sala Amiga	41177-3		20052024	20052024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Laura Fonseca.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No Informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1014259492	1 Alvarez 2 Cardona	1 Nazly 2 Yazmin	21	10	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1016123543	14801	09		Fontibón Centro	CRA 103 A # 19-91	Nazly Alvarez
2	2 1	1327805.	1 Fragoso 2 Sarmiento	1 Mae Elianny 2 De los Angeles	1	2	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1016122422	14801	09		Bella	Cl 20 # 112-51	Mae Fragoso
3	1	1074415106	1 Cardenas 2 Gutierrez.	1 Leandro. 2	3	3	88	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1016123858.	14801	09		El Charco	CRA 103 # 130-47	
4	1	1069749496	1 Acevedo 2 Bejarano	1 Brayan 2	26	11	94	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1020012405.	14801	09		El Charco	CRA 123 # 118-46	
5	2 1	16972796	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1016124072	14801	09		Fontibón Centro	Cll 19 # 100-70	Katerine Sanchez
6	1	1121971765	1 Contreras 2	1 Markys. 2 Alixon	31	1	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO	3	1020011530	14801	09		Verbenales	CRA 113 D #122D-06	Markys Contreras

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1072467063	1 Arias	1 Yohana	25	8	94	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016123942	14801	09		Belén	CRA 110 20C-98	Yohana Arias
			2 Betancurca	2									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
8	1	1016034171	1 Rojas	1 Hanol	10	4	91	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016123462.	14801	09		Versalles	CLL 23 # 108-27	
			2 Garcia	2 Estil									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
9	1	1003903797.	1 Mora	1 Jennifer	27	7	2002	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016122470	14801	09		Guadual	CLL 16 O bis # 97-21	Jennifer Mora
			2 Gonzalez	2 Janeth									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
10	1	1016084907.	1 Garzón	1 Diana	2	3	96	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1300002970	14801	09		villa Carmenza	CL 19 # 112-09	Diana G
			2 Salinas	2 Paola									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
11	1	1108455252.	1 Cartagena	1 Ana	21	12	92	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016751086.	14801	09		Fontibón centro	CRA 104 A # 20C-27	Ana cartagena
			2 Sanchez	2 Mercedes									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
12	1	1016086082.	1 Antolines	1 Raul.	19	4	96	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1020010922	14801	09		Versalles	CRA 113 A # 220-11	
			2 Quevedo	2 Steven.									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Karen Forero Medina

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M. Camila Barragan R

Firma: CAMILA B

29 MAYO 2024

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.

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 20230150201 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 14052024

Número de ficha: 2024 (Año) 097 (Localidad) 74 (Proyecto) 412093 (Código Unidad Operativa) 7

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

[X] 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

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

A. 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
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 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 comunitarios) 4. Consejería

No. Integrante	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 CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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 ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCION)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariano	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAGAL					SI NO	6	1016124072	2	11	23	3	4	14	05	24	1	Katerine Sanchez	4.	Katerine Sanchez
2	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAGAL					SI NO	6	1016124072	2	11	23	3	4	19	05	24	1	Katerine Sanchez		
3	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAGAL					SI NO	6	1016124072	2	11	23	3	4	16	05	24	1	Katerine		
4	1	1122840565.	1 Humano 2 Mejia	1 Gimena 2	27	12	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAGAL					SI NO	6	1016124052.	28	9	23	2	4	16	05	24	1	Gimena		
5	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Kateine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAGAL					SI NO	6	1016124072	2	11	23	3	4	21	05	24	1	Katerine Sanchez.		
6	1	1094259492.	1 Alvarez 2 Cardona	1 Nazly 2 Yosmin	21	10	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAGAL					SI NO	6	1016123543	7	7	23	3	4	21	05	24	1	Nazly Alvarez C.		
7	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine. 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAGAL					SI NO	6	1016124072	2	11	23	3	4	23	05	24	1	Katerine Sanchez		

Powered by CamScanner

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		27052024	7744	Jardin	1	5									
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

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	Activar en el nivel de Pre Jardin	Elizabeth Diaz	Yojan Daramillo	FECHA UNICA DE DIGITACIÓN 27052024
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

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 20230150020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 27052024

Número de ficha: 20240977441209373 (Año: 2024 | Localidad: 09 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 1209373)

SECCIÓN 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

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

A. 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
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 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. Consejería

No. Integrante	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 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)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	2 1	16 972 96	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	27 05 24	1	Katerine Sanchez		
2	1	106065 336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123 942	26	9	23	3	4	29 05 24	3			
3	2 1	16972 96	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	28 05 24	1	Katerine Sanchez		
4	1	1122840 565	1 Humano 2 Mejia	1 Gimena 2	27	12	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016124 052	28	9	23	3	4	28 05 24	1		4	
5	1	1030628 698	1 Ortiz 2 Bran	1 Elizabeth 2 Diana	9	8	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1030714 103	7	5	23	3	4	28 05 24	1	Elizabeth Ortiz		
6	1	1016065 336.	1 Retavizca 2 Tapias	1 Marcela 2	24	4	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123 942	26	9	23	3	4	30 05 24	3			
7	2 1	16972 96	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	30 05 24	1	Katerine Sanchez		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Memo 20230156020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L			M	N						O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCION)					
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												
9			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												
10			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												
11			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												
12			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												
13			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												
14			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												
15			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												
16			1	1									SI	SI					SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pase a L					NO												

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Karen Forero

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M Camila Barragan

Firma: CBarragan

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.

Powered by CamScanner