	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

Fecha de diligenciamiento: 04062024

Número de ficha: 2024 (Año) 097744 (Localidad / Proyecto) 120937 (Código Unidad Operativa)

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 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	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 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 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	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	2/1	16972 96	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	04 06 24	1	Katerine Sanchez		
2	1	1016065 336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1016123 942	26	9	23	3	4	05 06 24	3			
3	2/1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	03 06 24	1	Katerine Sanchez		
4	1	1016065 336.	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1016123 942	26	9	23	3	4	06 06 24	3			
5	2/1	16972296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	06 06 24	1	Katerine Sanchez		
6	1	1016065 336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1016123 942	26	9	23	3	4	11 06 24	3			
7	2/1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	11 06 24	1	Katerine Sanchez		

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 20232030150203 – 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 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 ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										Día	Mes	Año		Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	2 1	1699296	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	12	06	24	1			
9	1	1016065 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	12	06	24	3			
10	1	1030628 648	1 Ortiz 2 Bran	1 Elizabeth 2	9	8	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1030714 103	7	5	23	3	4	12	06	24	1			
11	2 1	1699296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Marina	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	13	06	24	1			
12	1	1016065 336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcelo	24	4	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123 942	26	9	23	3	4	13	06	24	3			
13	2 1	1699296	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	14	06	24	1			
14	1	1122840 565	1 Humano 2 Mejia	1 Gimena 2	29	12	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016124 052	28	9	23	3	4	14	06	24	1			
15	1	1016065 386	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	17	06	24	3			
16	2 1	1699296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerne 2 Marina	1	5	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016124 072	2	11	23	3	4	17	06	24	1			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Karen Joqueline Fonero Medina

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Díaz Barzón

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M. Camila Barragan Rodriguez | 2 | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 4 |

Firma: CAMILA BARRAGAN

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 I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18062024

Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 12093 7.

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. Cedula de Ciudadania 18. PEP 2. Cedula de extranjeria 21. Permiso por 3. Tarjeta de identidad proteccion temporal 6. Registro civil 19. Salvo conducto 13. Pasaporte 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

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 CONFLICO 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 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	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1016065336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123942	26	9	23	3	4	18 06 24	3				
2	1	1122340565	1 Humano 2 Mejia	1 Gimena 2	21	12	87	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016124052	28	9	23	3	4	18 06 24	1	Gimena Humano			
3	1	1016065336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123942	26	9	23	3	4	19 06 24	3				
4	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean.	1 Katherine 2 Mariana	1	05	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016124072.	2	11	23	3	4	19 06 24	1	Katerine Sanchez			
5	1	1016065336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123942	26	9	23	3	4	20 06 24	3				
6	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katherine 2 Mariana	1	05	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016124072	2	11	23	3	4	20 DD 06 MM 24 AA	1	Katerine Sanchez			
7	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean.	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016124072	2	11	23	3	4	24 06 24	1	Katerine Sanchez			

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:	2 de 2

No. Integrante	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: FECHA DE NACIMIENTO – Mes	D: FECHA DE NACIMIENTO – 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: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM – DIA	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM – MES	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM – AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO – DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Tipo	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO – DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Número	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO – FECHA DE NACIMIENTO – Día	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO – FECHA DE NACIMIENTO – Mes	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO – FECHA DE NACIMIENTO – Año	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO – LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) – FECHA	P: USO N°1	P: FIRMA	P: USO N°2	P: FIRMA
8	1	1016065 336.	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L					SI ~~NO~~	6	1016123 942	26	9	23	3	4	25 06 24	3			
9	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L					SI ~~NO~~	6	1016124 072	2	11	23	3	4	25 06 24	1	Katerine Sanchez		
10	1	1030628 698	1 Ortiz 2 Bon	1 elizabeth 2	9	8	93	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L					SI ~~NO~~	6	1030714 072.	7	5	23	3	4	25 06 24	1	Elizabeth ortiz		
11	1	1016065 336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L					SI ~~NO~~	6	1016123 942.	26	9	23	3	4	26 06 24	3			
12	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L					SI ~~NO~~	6	1016124 072	2	11	23	3	4	27 06 24	1	Katerine Sanchez		
13	2 1	1697296	1 Sanchez 2 Melean	1 Katerine 2 Mariana	1	5	95	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L					SI ~~NO~~	6	1016124 072	2	11	23	3	4	28 06 24	1	Katerine Sanchez		
14	1	1016065 336	1 Retavizca 2 Tapias	1 Diana 2 Marcela	24	4	94	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L					SI ~~NO~~	6	1016123 942	26	9	23	3	4	28 06 24	3			
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD MM AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD MM AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Karen J Forero	Nombre: M. Camilo Barragan Rodriguez 28062024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma: CAMILO BARRAGAN

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

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: 18/06/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 1209 (Código Unidad Operativa) 37

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:
Familias modalidades institucionales	promoción estilos de vida saludables	Fortalecimiento estilos de vida saludables	2774 412001	1	18/06/2024	18/06/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Laura V. Fonseca Valderrama.	Cédula de ciudadanía... [1 X] Cédula de extranjería... [2]	1022436507.

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 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	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	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	1015498569	1 HERRERA 2 RUIZ	1 DIANA 2 MARGOT	25	04	86	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 4	SI NO	SI NO	3	1020011481	14801	09	75	Palestina	Cll 20 bis #112-56	Diana Herrera
2	1	1075629323	1 MENDIGAÑA 2 VANEGAS	1 Adriana 2 Marcela	25	04	97	2	2	1	2		SI NO	SI NO		19 2	SI NO	SI NO	3	1075629323	14801	09	75	San Pablo	Cll 19# 120A-88	Marcela
3	1	1002248095	1 SAAVIEDRO 2 SERRANO	1 ADRIANA 2 MARCELA	26	10	2000	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1238346994	14801	09	75		Cra 110 #20C-33	Adriana Saavedra
4	1	1007293853	1 APONTE 2 PINZON	1 ANGIE 2 JASBLEIDY	4	09	2002	2	2	1	1		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1120588694	14801	09	75	Centro	Cra 103 A #19A-65	Angie Aponte
5	1	51837 38 28580382	1 AYAGUE 2 GOMEZ	1 WANDA 2 JENNY	15	06	200	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	130000 1390	14801	09	75	Rincon	Cra 111 #120C-20C	Wanda
6	1	52983463	1 CETINA 2 CEREDA	1 NATHALIA 2	24	12	83	2	2	1	1		SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	103479 4019	14801	09	75	Centro	Diagonal 16B # 104-33	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	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: 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: FECHA DE NACIMIENTO – Mes	D: FECHA DE NACIMIENTO – 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: ESTUDIOS ALCANZADOS – Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO – FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: RELACIÓN CON SERVICIO – PARENTESCO	M: RELACIÓN CON SERVICIO – NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024529895	1 Arego 2 Galindo	1 Angie 2 Carlina	29	06	96	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		12 / -	SI / NO	SI / NO	3	1020010 895	14801	09	75	Suclan	CRA 104A #120B-28	Angie U.
2	1	1098672504	1 Tuiss 2 Chiarte	1 Nana 2 Fernanda	26	03	90	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1020012 095	14801	09	75	Palestina	Cra 111 #19A-15	Nate Torres
3	1	1026202961	1 Rodriguez 2 Silva	1 OSCAR 2 FABIAN	28	02	90	1	1	1	3		SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	102000 8860	14801	09	75	Alcaraz	Cra 135 #17-85	
4	1	1026599914	1 Quiroga 2 Valdivia	1 ANDREA 2	26	04	89	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	107099 5265	14801	09	75	Tintal		Andrea
5	1	80222618	1 Guzman 2 Gutierrez	1 Richard 2	15	01	81	1	1	1	2		SI / NO	SI / NO		19 / 2	SI / NO	SI / NO	3	10514893658	14801	09	75	Villa Carmenza	Cll 18 J bis #106-31	
6	1	1020987923	1 Tuiz 2 Cuervo	1 Adriana 2	09	09	90	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1020011 408	14801	09	75	Suba	Cll 20 C #110A 10	
7	1	1030612792	1 Cifuentes 2 Torres	1 Luis 2 Angelica	04	10	94	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	10200 10009	14801	09	75	Versalles		Luis Cifuentes
8	1	1026597504	1 Anal 2 Potosino	1 Ana 2 Pamela	15	07	99	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO	3	10 2000 8627	14801	09	75	Centro	Cll 18 # 10E-39	
9	1	1026624241	1 Cote 2 Pabon	1 Sindy 2 Stephan	04	02	92	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	102000 8757	14801	09	75	Suba	Cll 20A 109A-41	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencia: M. Camila Barragan Rodriguez

Nombre del Servidor a Publico responsable: Elizabeth Diaz Garzón

Firma Servidor a Publico:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M. Camila Barragan

Firma: Camila B

2 0 0 6 2 0 2 4

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

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: 18/06/2024 Número Ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 74 (Proyecto) 1209 (Código Unidad Operativa) 37

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:
Familias modalidades institucionales	promoción de estilos de vida saludables	Fortalecimiento estilos de vida saludables	27744120001	1	18/06/2024	18/06/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Laura V. Fonseca Valderrama	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1022436507.

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 (Travesti, 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 Número	B APELLIDOS (1 primer apellido / 2 segundo apellido)	C NOMBRES (1 primer nombre / 2 segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	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(A) 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	52742339	1 CUARES 2 CARILLO	1 ROSA 2 HELENA	15	11	81	2	2	1	3		SI X NO	SI NO Prefiere no responder		8	SI	SI	3	1016121322	14801	09	75	Salitre	Cra 109A #19-18	
																5	X NO	NO								
2	21	2896806	1 PEÑALOZA 2 RODRIGUEZ	1 ZOLYMAR 2 ESTHEFANIA	17	06	2004	2	2	1	3		X SI NO	NO Prefiere no responder		8	SI	SI	3	1020010917	14801	09	75	Belen	Cll 20b bis #112-50	Zaymar. P
																5	X NO	NO								
3	21	6545114	1 PARADA 2 CRESPO	1 ROSMARY 2 CAROLINA	27	09	90	2	2	1	3		SI X NO	SI X NO Prefiere no responder		0	SI	SI	0	1016122399	14801	09	75	Belen	Cra 109 #17-24	Rosmary P.
																5	X NO	NO								
4	1	1051266516	1 BARRAGAN 2 LEAL	1 ALEXANDRA 2	20	06	91	2	2	1	1		SI X NO	SI NO Prefiere no responder		19	SI	SI	8	1121980819	14801	09	75			Alexandra Barragan
																2	X NO	NO								
5	1	1118304566	1 PALACIO 2 VERANO	1 ANA 2 LORENA	26	05	95	2	2	1	3		SI X NO	SI NO Prefiere no responder		18	SI	SI	3	1020009152	14801	09	75	Salitre	Cll 19 b #118-05	Ana Palacio
																1/2	X NO	NO								
6	21	62200352	1 RIVERA 2 BRITO	1 RICVEIDY 2 ELIZABETH	7	12	2000	2	2	1	3		X SI NO	NO Prefiere no responder		8	SI	SI			14801	09	75	Florida	Cll 18 #112-27	Ricveidy Rivera
																5	X NO	NO								

Powered by CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES.

Nº integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO								ESTUDIOS ALCANZADOS	RELACIÓN CON SERVICIO						
	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	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD? / TIPO	NIVEL / Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
7	1 1003903743	1 Mao 2 Gonzalez	1 Jennifer 2 Janeth	29 09 2002	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO	19 / 2	SI / NO	SI / NO	3	101612 2990	14801	09	75	San Pedro	Cll 160 bis #91 29	
8	1 1033498030	1 Ramos 2 Quiroga	1 Sebastian 2 Andrei	16 06 97	1	1	1	3		SI / NO	SI / NO	21 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1015200168 8	14801	09	75	Centenario	Cll 161 #102-31	
9	1 1000331196	1 Martinez 2 Rios	1 Leidy 2 Tatiana	30 10 2000	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO	8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	101612 19731	14801	09	75	Versalles	Cra 111 A #220-58	Leidy M.
10	1 52255374	1 Cardoso 2 Buitrago	1 Flor 2 Jasmin	03 02 1975	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO	/	SI / NO	SI / NO	6	110336 5508	14801	09	75	-	Cll 20 103 A-43	Flor
11	1 1006255643	1 Vargas 2 Diaz	1 Dalia 2 Catalina	2006 2002	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO	8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1016120584	14801	09	75	Boston	Cll 19 # 105-16	
12	1 1003504045	1 Delgado 2 Guzman	1 Nana 2 Isabella	24 06 1999	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO	18 / 1/2	SI / NO	SI / NO	3	1016123587	14801	09	75	Ochios	Cll 18A #119-16	
13	1 1018022196	1 Garcia 2 Correa	1 Farid 2	20 11 89	1	1	1	3		SI / NO	SI / NO	8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1020011 408	14801	09		Salcedo	Cll 20C #110A-20	
14	21 74908214	1 Espinoza 2 Gonzalez	1 Melvin 2 Rafael	09 12 99	1	1	1	1		SI / NO	SI / NO	8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	CC095 47416	14801	09		Salcedo	Av Cll 22 #108-15	
15	1 1016091901	1 Diaz 2 Agudelo	1 Karen 2	29 09 97	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO	18 / 1	SI / NO	SI / NO	3	1016091901	14801	09		Arkadia	Cra 114 #228-15	Karen Diaz

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: M. Camila Barragan R

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M. Camila Barragan

Firma: Camila B

D 0 M 0 2 A 2 4

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