ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GDO-033
Versión: 3
Fecha: Marzo (DD/MM/AAAA) - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Sensibilización en Ambientación | 2. Lugar o Localidad o Sede: J.I. Aures - Suba | 3. Fecha y hora: 31-07-2024 8:30 - 10:00 a.m.

4. Nombre responsable: | 5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Cél. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Diana Patricia Parapachique M.	CC.	52393163	Jardin Infantil Bosque Encanto	Responsable del Servicio	Planta.	dppconchique@sdis.gov.co	3214988936	
2	Francia Rodriguez S	CC	39532600	Jardin Fana	Responsable Servicio	contratista	Jardinalcundinamarca fana.org	3185226314	
3	Monica Mendiveso M	CC.	53051650.	Jardin FANA	Profesional	Contratista	Pedagogia@fundacionfana.org	3118390034	
4	Nidya Tibaca	CC	1019078061	Jardín Tinajitas	Responsable	planta	Et.ibanez@sdis.gov.co	3212916205	
5	Liliana Romero E	CC	52706303	J.I Nuevos Timiza quita	Responsable	Planta	lromero@sdis.gov.co	3132473065	
6	Catherine Fernandez	CC	1018912047	JI EL RUBI	Responsable	planta	shernandez@sdis.gov.co	3202815160	
7	Alexandra Bello	CC	1015395397	JI. Comunas	Responsable	Planta	ybellog@gmail.com	3212094896	
8	Yovanis Mendoza	CC	40.925.374	Jardín colibrí la esperanza	Responsable	contratista	Yomebrip@hotmail.com	3182242751	
9	Maricela Rojas T	CC	1073671572	J.I. C.C Kiriga	Responsable Servicio	Contratista	Secretariacarecelestinaeinet.edu	3125456984	
10	Tatiana Florez Duarte	CC	1020789604	J.I Pedra Verde	P.B creador Infantil I	Planta	Tflorez@sdis.gov.co	3163949997	
11	Ivs Mary Moreno	CC	52238733	JI Nocturno Nuevos timiza	Responsable	Planta	Imorenop@sdis.gov.co	3112555124	
12	Carmen Nelia Cifara	CC	51749983	J.I Helvetia	Profesional I	Contratista	carmennyc@hotmail.com	3152928617	
13	Laura Fernanda Ochoa	CC	1019465001	CDI la alta	Auxiliar Administrativo	contratista	auxiliaradmcdi@gmail.com	3042155482	
14									
15									
16									
17									
18									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 1
Fecha: Memo: 20232033883 - 14/08/2023
Página: 1 de 1

1. Tema: Protocolo Situaciones Atípica - Ruta Accidentes 2. Lugar: Jardín Infantil Aures 3. Fecha y hora: 31/07/2023 - 8:00 am

4. Ítem	5. Nombres y Apellidos	6. Documento de identidad	7. Entidad o Dependencia	8. Rol / Cargo	9. Planta / Contratista	10. Correo electrónico	11. Teléfono y Ext. / Celular	12. Firma
1	Francia Rodriguez S.	53532600	J.I Aures	Responsable servicio	contratista	bigfrag fundacion @gmail.com	3185226319	
2	Mónica Mendieta M	53031630	J.I Aures	Profesional	Contratista	Jardinaures	3183909354	
3	Luisa Torres Santoval	1015462884	J.I Los Pinares	Restaurabedel servicio	contratista	Jardinlospinares fundacion@gmail.com	3208290297	
4	Laura Hernandez Cano	1015961004	Directiva alta	Jefe dependencia	contratista	Auxiliaradmon@gmail.com	3212774830	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Fecha: Martes

Página 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 3 1 0 7 2 0 2 4

Número Ficha: Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: Promoción y Prevención

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:

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Andrea Castro

2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 Cédula de extranjería: 2

3. Número de documento de identidad:

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD
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

E. SEXO NACIMIENTO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. GENERO
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)
4. No informa
5. No binario
98. No aplica

G. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual
3. Bisexual
4. No informa
5. Lesbiana
6. Gay
98. No aplica

H. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a/Divorciado-a
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

I.GRUPO ETNICO
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

K. DISCAPACIDAD
20 Física
31 Auditiva
32 Visual
39. Intelectual
10. Sordoceguera
36. Múltiple
40 psicosocial
38 Trastorno del espectro autista

L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
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 (con título)
12. Universitaria completa (con título)
22. Postgrado incompleto (con título)
13. Postgrado completo (con título)
25. Educación básica ta grupos
1. Ninguno

M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
3. Padrastro/Madr
4. Padrastro/Madrastra
5. Abuelo-a
7. Hermano-a
8. Tío-a
9. Primo-a
10. Sobrino-a
11. Otro pariente
12. Otro no parente

#	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	Número	B. APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 2 segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO: Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	M. AMBITECO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52553550	1 Guzman 2 Guzman	1 Yohana 2 Ines	22	10	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO				18877	11	71	Bolivia		
2	1	52084285	1 Rocha 2 Méndez	1 Luz 2 Alba	03	07	72	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				17837	11	77			
3	1	53668007	1 Guerrero 2 Barrera	1 Diana 2 Milena	19	03	85	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				486	11	28			
4	1	52706303	1 Romero 2 Estepa	1 Liliana 2	29	01	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				480	11	71	La Kenya		
5	1	20995596	1 Farfán 2 Triana	1 María 2 Helena	14	05	81	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				463	11	28			
6	1	[illegible]	1 Tibaquirá 2 Chaparro	1 Blanca 2 Nelly	25	11	[illegible]	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				476	11	71	Ferias		

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-335 | Versión: 1 | Fecha: Marzo (2023/03/03 – 24/05/2023) | Página: 2 de 2

(Continúa) 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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	J. VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO Familiar o cuidador(a) del niño(a) o adolescente	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1015462884	1 Torres 2 Sandoval	1 Luisa 2 Fernanda	22	06	99	2	2	1	3	6	NO	NO Pasa a 5.		12	SI	SI				16160	11	27	[illegible]	[illegible]	Luisa Torres
8	M	1015465081	1 Hernandez 2 Diaz	1 Laura 2 Alejandra	29	01	99	2	2	1	3	6	NO	NO Pasa a 5.		5	NO	NO									
9	1	52238733	1 Moreno 2 Perez	1 LUZ 2 Mary	17	05	79	2	2	1	3	6	NO	NO Pasa a 5.		18	SI	SI				16160	11	27	[illegible]	[illegible]	LHO.
10	1	5H 88849	1 Rueda 2 Duque	1 Ana 2 Maria	09	03	15	2	2	1	2	6	SI	SI		2	NO	NO					11	27	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	1	79857619	1 Rivera 2 Gonzalez	1 Jaime 2 Ricardo	7	1	72	1	1	1	2	6	NO	NO Pasa a 5.		2	NO	NO				20333	11	27	[illegible]	CR 15a # 131A-24	[illegible]
12	1	52918942	1 Morales 2 Ovalle	1 Angelo 2 Sandro	18	09	85	2	2	1	3	6	NO	NO Pasa a 5.		15	NO	NO				606	5	72	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	1	1010037896	1 Martinez 2 Moreno	1 Julieth 2 Natalia	13	02	12	2	2	1	3	6	NO	NO Pasa a 5.		1	NO	NO				624	11	27	[illegible]	CR 46C # 71-42	[illegible]
14			1 2	1 2									SI	SI		12	SI	SI				19415	11	71	[illegible]	CR 14H # 118-74	[illegible]
15			1 2	1 2									NO	NO Pasa a 5.		5	NO	NO									
													SI	SI			SI	SI									
													NO	NO Pasa a 5.			NO	NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre

D D M M A A A A