SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2024 | 18 | 7744 | 121886 | (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

	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)*
01		6	1243861008	Hernandez	Pinilla	Emily Isabella
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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

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		19032024	7744	Párvulos	1	1		659							
02		20032024	7744	Párvulos	1	5		1051							
03		02052024	7744	Párvulos	1	1		637							
04		14052024	7744	Párvulos	1	5		1051							
05		20052024	7744	Párvulos	1	6		788							
06		DD MM AAAA													
07		DD MM AAAA													
08		DD MM AAAA													
09		DD MM AAAA													
10		DD MM AAAA													

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 (FECHA UNICA DE DIGITACIÓN)
01	Estado inscrito	Nelly Vargas	Sergio Gonzalez	19032024
02	Inicio proceso de atención integral	Nelly Vargas	Juan Carlos	20032024
03	Suspendido por entrega de paquete alimentario	Nelly Vargas	Juan Carlos Santamaria	02052024
04	Inicio de proceso de atención	Nelly Vargas	Juan Carlos Santamaria	14052024
05	Suspendido por incapacidad superior a 6 días	Nelly Vargas		DD MM AAAA
06				DD MM AAAA
07				DD MM AAAA
08				DD MM AAAA
09				DD MM AAAA
10				DD MM AAAA

Powered by CamScanner

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD	MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número				NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
						SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D D M M				
2					D D M M				
3					D D M M				
4					D D M M				
5					D D M M				
6					D D M M				
7					D D M M				
8					D D M M				
9					D D M M				
10					D D M M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AAAA D D M M A A A A
2					AAAA D D M M A A A A
3					AAAA D D M M A A A A
4					AAAA D D M M A A A A
5					MM D D M M A A A A
6					MM D D M M A A A A
7					MM D D M M A A A A
8					DD D D M M A A A A
9					DD D D M M A A A A
10					DD D D M M A A A A

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