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

Fecha de diligenciamiento: 22072024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 12 16 40

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 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 CONFLICO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	L TIPO	L ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L MES	L AÑO	M ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N Número	N FECHA DE NACIMIENTO Día	N Mes	N Año	N 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
1	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	1995	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1024614466	13	11	2022	4	DD 22 MM 07 AA 24	1	Angela martinez	1	Angela Martinez
2	1	1007312414	1 PeluFun 2 Hoyos	1 Tatiana 2 Alejandra	03	05	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1245081404	04	08	2027	4	DD 22 MM 07 AA 24	1	tatianap	1	tatiana p.
3	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1023987735	16	12	2020	4	DD 22 MM 07 AA 24	1	Angie C		
4	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1025569660	05	04	2023	4	DD 22 MM 07 AA 24	1	Lida T Forero		Lida T Forero
5	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margielyn 2	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1245080956	05	05	2023	4	DD 23 MM 07 AA 24	1	Margielin gonzalez	1	Margielin Gonzalez
6	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 yesenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033833314	04	04	2023	4	DD 23 MM 07 AA 24	1	Sharit B		
7	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1023987733	16	12	2020	4	DD 23 MM 09 AA 24	1	Andie		

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
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	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 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)							
																						DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO			Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	1	1007224853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	19 95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1024614 466	13	11	20 22		4	DD 23	MM 07	AA 24	1	Angela Martínez	1	Angela Martínez
9	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	20 07	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033833 894	13	07	20 23		4	DD 24	MM 07	AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
10	1	1007224853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	19 95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1024614 466	13	11	20 22		4	DD 24	MM 07	AA 24	1	Angela Martínez	1	Angela Martínez
11	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	10239 87733	16	12	20 20		4	DD 24	MM 07	AA 24	1	Angie		
12	1	1023894596	1 Beltran 2 Vargas	1 Shanth 2 Yessenia	06	03	20 08	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033833 314	11	04	20 23		4	DD 25	MM 07	AA 24	1	Shanth BV		Shanth BV
13	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	20 05	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	12450 80956	05	05	20 23		4	DD 25	MM 07	AA 24	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez
14	3	1075625592	1 Castro 2 Muñoz	1 Karol 2 Yineth	16	11	20 06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1023050 420	17	04	20 23		4	DD 25	MM 07	AA 24	1	carolyineth		
15	1	1032434781	1 Forero 2 Díaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	19 99	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1025569 660	05	04	20 23		4	DD 25	MM 07	AA 24	1	Lidat Forero		Lidat Forero
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO							SI NO									DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leydi Yoana Hernandez	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Novoa Martinez	
Firma Servidor-a Público-a	Firma:

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