ACTA N°

FECHA: Bogotá,17 de Julio de 2024
HORA: 7.30am – 9.00am
LUGAR: Jardín infantil FANA
TEMA: Apoyo y Acompañamiento en Nutrición
ASISTENTES: Familias, Coordinador, Nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

- Taller con padres de familia en el tema:
  1. Brotes, epidemias y enfermedades prevalentes en la infancia
  2. Atención medica oportuna para la familia y asistencia a controles de salud (Rol Protector)

DESARROLLO:

- Se inicia taller con padres de familia, con citación previa a las familias realizada por la coordinación del jardín infantil, se realiza taller teórico utilizando presentación en power point, en un taller participativo iniciando con la metodología lectura de realidades, se desarrollan de la siguiente manera:

1. **Brotes, epidemias y enfermedades prevalentes en la infancia**
   Se presenta información sobre la forma de transmisión de enfermedades que pueden afectar la salud pública, en especial en población infantil, como son: hepatitis A, sarampión, rubeola, varicela, paperas o parotiditis, meningitis, enfermedades transmitidas por alimentos - ETAS, entre otros eventos.

Tabla 1. Enfermedades en Salud Pública que afectan la Salud Infantil – Formas de Transmisión

Enfermedad	Forma de Transmisión
EXANTEMÁTICAS: Varicela, sarampión, rubeola, roseola.	- Gotas o fluidos (al toser, estornudar, hablar). - Por contacto de superficies contaminadas por las gotas o fluidos (mesas, pupitres, celulares, teléfonos fijos, juguetes, elementos de oficina, entre otros).
ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA	- Transmisión oro-fecal. - Por agua o alimentos contaminados. - Inadecuadas prácticas de higiene personal.
HEPATITIS A	- Transmisión oro-fecal. - Inadecuada higiene personal. - Por agua o alimentos contaminados. - Contacto con saliva de la persona enferma (cucharas, tenedores, platos, vasos, cepillos de dientes, cigarrillos, entre otros).
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS: Influenza, Tosferina, Difteria, Covid-19.	- Transmisión persona a persona por gotas o secreciones respiratorias de una persona enferma (al toser, estornudar, hablar). - Tocar objetos o superficies con las manos sin lavar y que luego sean tocados por otras personas. - Contacto con saliva de la persona enferma (cucharas, tenedores, platos, vasos, cepillos de dientes, cigarrillos, entre otros).

MENINGITIS	- Por contacto directo con secreciones de vías nasales y faríngeas de personas infectadas.
PEDICULOSIS (Piojos)	- Transmisión de cabeza a cabeza. - Compartir prendas de vestir: gorros, bufandas, sacos o chaquetas con capotas, fundas de almohadas, cobijas, entre otros. - Condiciones de hacinamiento.

Fuente: Secretaría Distrital de Salud – Secretaría Distrital de Integración Social 2018

¿Cómo se previenen estas enfermedades?

Entre las principales medidas de prevención de estas enfermedades se encuentran:
• Lavado de manos.
• Aislamiento respiratorio (uso de tapabocas).
• Mantener el esquema completo de vacunación de acuerdo con la edad.
• Mantener el ambiente e instalaciones en correctas condiciones de aseo

¿Qué hacer ante la presencia de personas enfermas en la Unidad Operativa?

Si las niñas y los niños presentan síntomas asociados a enfermedades transmisibles, con el fin de evitar su propagación dentro de la institución y atendiendo a las recomendaciones del equipo de salud pública, deben permanecer en casa (aislamiento) hasta que el médico tratante determine que puede reintegrarse a sus actividades normales.
Se realiza refuerzo de la importancia de hábitos higiénicos y de vida saludables para la prevención de estas enfermedades.

2. Atención medica oportuna para la familia y asistencia a controles de salud (Rol Protector)

La asistencia a la consulta médica y asistencia a controles de salud, tiene como propósito identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo, y detectar de forma oportuna las alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo integral de las niñas y los niños, con el fin de referirlas para su manejo por parte del talento humano de medicina o enfermería.

Las sesiones educativas individuales, grupales o familiares, indicadas de acuerdo con los hallazgos de la valoración, permiten potenciar o desarrollar capacidades y prácticas para el cuidado de la salud y prevenir o gestionar los riesgos específicos identificados previamente, por eso se explica la importancia de la oportunidad en la consulta y valoración médica y de crecimiento y desarrollo, y realizando el proceso de la siguiente manera:



Por otro lado, se realiza la socialización de la frecuencia de las consultas según edad del primer mes a los 5 años de vida, de la siguiente manera:

PROCEDIMIENTO/ CONSULTA	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MESES(M) O AÑOS (A)											
	1M	2-3M	4-5M	6-8 M	9-11 M	12-16M	18-23M	24-29M	30-35M	3 A	4 A	5 A
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar	X		X			X		X		X		X
Atención en salud por profesional en enfermería		X		X	X		X		X		X	
Atención en salud bucal por profesional en odontología.				Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.								
Atención en salud por profesional en Enfermería, Medicina general o Nutrición para la promoción y apoyo de la Lactancia Materna	X	Según hallazgos y criterio del profesional										
Tamizaje para hemoglobina				Según el riesgo identificado - Una vez								

Fuente: Ruta integral para la promoción y mantenimiento de la Salud RPMS Resolución 3280 de 2018, páginas 49-50

Así mismo, se resaltó la importancia de la asistencia oportuna a las consultas para evitar enfermedades prevalentes en la infancia a nivel individual, y así mismo la prevención de

brotes, epidemias a nivel tanto individual y de comunidad. Se realiza aclaración de dudas e inquietudes que surgen al final de la presentación.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Francia Rodríguez	Coordinadora	JI FANA	Francia Rodríguez S.
Bibiana Andrea Prieto	Nutricionista	SDIS	

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: ND Bibiana Prieto

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: 2 Fecha: Memo I2023000896 -- 13/01/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 17 07 2024 Número Ficha: 2024 11 77 99 (Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

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:
Bioseg, Epidemias y	Entendiendo Pautas Infancia	Profundos		1	17 07 2024	17 07 2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Bárbara Andrea Pinto Urrutia	Cédula de ciudadanía... 1 ✓ Cédula de extranjería... 2	53007316

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.DISCPACIDAD	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. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADORR NIÑA-NIÑO O	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1		39724022	1 Poveda 2 Sayda	1 Sonia 2	22	10	80	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 11	SI NO	X	8	1019162315	7289	Suba	72	Suba	Calle 157 96 38	
2		1019014689	1 Cruz 2 Moreno	1 Maria 2 Lucia	25	01	87	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	X	3	1033725419	7289	Suba	71	Salitre	Calle 157 96A-16	
3		29554188	1 Mendez 2	1 Willemo 2	28	10	61	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 18	SI NO	X	6		7289	Suba	71	Villa Hermosa	Kra 100 19-17	
4		1067901000	1 Rodriguez 2 Lopez	1 Tania 2 Sofia	02	05	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	X	3	1031858771	7289	Suba	71	Suba Hequit	Kra 97 C 157-A12	Tania Rodriguez
5		1019091087	1 Rioz 2 Diaz	1 Diego 2 Camilo	22	01	94	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 30	SI NO	X	3	1031857986	7289	Suba	71	Tuna baja	Dall el SUA 99-71	DIEGO
6		1028941671	1 Anaz 2 Anza	1 Duver 2 Jeanpaul.	04	05	06	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 11	SI NO	X	7	1031861032	7289	Suba	71	Villa hermosa	Calle 158 99-0-16	

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: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 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 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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		1019079133	1 Arguello 2 Alarcon	1 Adriana 2 Alejandra	24	01	93	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO	3	1054121789	7289	Suba	71	pinar	calle 154 #96-40	Adriana.
8		41457140	1 Galarraga 2 Lopez	1 Blanca 2 Petrolina	06	01	49	2	2	2	1	6	SI NO	SI NO		7 12	SI NO	SI NO	6		7289	Suba	71	Salitre	cra 91 #161-30	
9		1233894858	1 Rodriguez 2 Archila	1 Viviana 2	23	11	97	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	1	1021595166	7289	Suba	71	suba norte	calle 161 #96-24	
10		1109383225	1 Ortiz 2 Cruz	1 Yendy 2 Omaira	06	04	90	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		9	SI NO	SI NO	1	1300002348	7289	Suba	71	Salitre	calle 156 #96-B 16	
11		1019025945	1 Archila 2 Parrado	1 Ana 2 Milena	02	10	92	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	1		7289	Suba	71	Salitre		Milena Archila
12		1128440 9	1 Guerra 2 Herrera	1 Hector 2	17	03	58	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO	6	1024611639	7289	Suba	71	Salitre	cra 97B #156-62	
13		455628 63	1 Hezdla 2 Gutierrez	1 Yomaira 2	29	10	82	2	2	2	2	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	1	1025157944	7289	Suba	71	Salitre	Kra 97 #156-B52	
14		71719558	1 Gimenez 2 Polo	1 Cristobal 2	11	03	69	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO	6	1246 [illegible]	7289	Suba	71	Rincon	Cra 98 A #158A 07	
15		2909765	1 Villamizar 2 Allen	1 Hector 2 Alejandro	09	09	81	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	1	1031857446	7289	Suba	71	Britalia	Kra 102 B #152C 61	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Biviana Ardila R. V.	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Biviana Ardila R. V.	
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.

ALCALDÍA MAYOR DE LOCOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 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			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	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									NIVEL: Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		51638038	1 Munno 2 Huertas	1 Mirna 2 Adela	20	01	1961	2	2	1	4		SI NO	SI NO Pasa a L		9	SI NO	SI NO			7289	11		Suba	Cra 91 nte 161-20	
8		1136889506	1 Anaya 2 Samuels	1 Linda 2 Paola	10	02	19	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		18	SI NO	SI NO		1233924959 1233917460	7289	11		Cipres	Cra 184 N° 154-31	
9		1079517965	1 Monroy 2 Caballero	1 Paola 2 –	08	05	91	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		17	SI NO	SI NO	1	1033124534	7289	11		Suba	Cra 88A N° 114-19	
10		759950	1 Galvez 2 Stiz	1 Andy 2 José	10	09	89	1	1	1	1		SI NO	SI NO Pasa a L		17	SI NO	SI NO		1032402224	7289	11		Usme	Cra 89 N° 145-50	
11		1109842680	1 Pinilla 2 Rincón	1 Leidy 2 Johana	19	07	00	2	2	1	2		SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO		1233929351	7289	11		Engativá	Cra 115 – 153 80	
12		74770529	1 Munevar 2 Cuervo	1 Milton 2 Edilson	24	05	78	1	1	1	2		SI NO	SI NO Pasa a L		18	SI NO	SI NO		1031860657	7289	11		Rincón	Calle 127A N° 94-80	
13		3099463	1 Ebrato 2 Ovalle	1 Duley 2 Alexandra	19	03	15	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pasa a L		17	SI NO	SI NO		1233933515	7289	11		Villa Luz	Cra 100 Cra 114 61	Duglenys G
14		1261SA70	1 Medina 2 Jimenez	1 Jairo 2 Alberto	20	10	59	1	1	1	2		SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO			7289	11		Villa Luz	Cra 114 N° 145-38	
15		960029	1 Ramos 2 Cuello	1 Katerine 2 Elizabeth	13	03	99	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO		1233925459	7289	11		Rincón	Cra 115 9960	Katheryn

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Bibiana Andrea Ruiz G.	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bibiana Andrea Ruiz G.	Firma:
Firma Servidor-a Público-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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 2 Fecha: Memo I2023000896 -- 13/01/2023 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 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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		1019037209A	1 Rodriguez 2 Archila	1 Laura 2	22	09	81	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pasó		A	SI NO	SI NO		1031849?2	7289	11		Bellavista Sotto	Calle 161 N°96-42	
8		7A155060	1 Tarifa 2 Gutierrez	1 Alexander 2	13	06	91	1	1	1	2		SI NO	NO Pasó		8	SI NO	SI NO			7289	11		Salitre	Cra 70A 160-80	
9		1047407439	1 Gomez 2 Amaya	1 Cristin 2	29	11	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasó		A	SI NO	SI NO		1048474724	7289	11		Tuna Baja	Calle 163 N°101A3	
10		1000572615	1 Polanco 2 Gaona	1 Cristian 2 Andrei	30	11	98	1	1	1	3		SI NO	SI NO Pasó		8	SI NO	SI NO			7289	11		Salitre	Cra 77 A N° 154 - 08	
11		1082374860	1 Mahecha 2 Nuevo	1 Eduardo 2 Arisbey	11	11	98	1	1	1	3		SI NO	SI NO Pasó		8	SI NO	SI NO			7289	11		Salitre		
12		1019148339	1 Bohorquez 2 Rodriguez	1 Jessica 2 Cristina	04	05	99	2	2	1	2		SI NO	SI NO Pasó		A	SI NO	SI NO		1031859486	7289	11		Salitre	Calle 135 N°96B50	Jessica B.
13		19 1016004393	1 Villegas 2 Betancourt	1 Cindy 2 Yaneth	13	07	99	2	2	1	4 1		SI NO	SI NO Pasó		8	SI NO	SI NO		1031017831	7289	11		Tuna Baja	Calle 163 N°101B46	
14		1019023118	1 Patiño 2 Diaz	1 Valentin 2	15	06	00	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pasó		8	SI NO	SI NO		1019855215	7289	11		Prima		
15		1018382321	1 Rodas 2 Salinas	1 (Miguel) 2 Angel	17	08	96	1	1	1	1		SI NO	SI NO Pasó		A	SI NO	SI NO		1013280128	7289	11		Salitre	Cra 97C N°153-A	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Bibiana Andrea Rubio	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bibiana Andrea Rubio	D D M M A A A A
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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 2 Fecha: Memo I2023000896 -- 13/01/2023 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 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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		52543947	1 Figueroa 2 Calderón	1 Carmen 2 Yury	26	02	51				1		SI NO	SI NO Pisará		8 6	SI NO	SI NO	6		7289			Salitre	Cl 158 96 36	
8		1128884354	1 Aranda 2 Marquera	1 Yolmar 2	31	07	98				1		SI NO	SI NO Pisará		14 2	SI NO	SI NO	3	1016970015	7289			Salitre	Cl 157 96 36	
9		1192780834	1 Romero 2 Bertel	1 Jessica 2	07	02	01				1		SI NO	SI NO Pisará		8 6	SI NO	SI NO	3	1031858812	7289			Salitre	Cr 94 157 17	
10		1019061035	1 Clavijo 2 Rodriguez	1 Jessica 2	06	06	91				3		SI NO	SI NO Pisará		8 6	SI NO	SI NO	3	1233975480	7289			Merced	Cr 111 A 151	
11		1016074037	1 Barajas 2 Baquero	1 Nicolas 2	19	02	05				3		SI NO	SI NO Pisará		12 3	SI NO	SI NO	3	1013783758	7289			Salitre	Cl 158 9CA 25	
12		1127620013	1 De Leon 2 Rivera	1 Francis 2 Alejandra	28	02	93				3		SI NO	SI NO Pisará		18 2	SI NO	SI NO	3	1031836056	7289			Tibaitá Rincón	Cr 10L 153 27	
13		1175894A	1 Dara 2 Gneia	1 Fridy 2 Alder	10	10	83				1		SI NO	SI NO Pisará		 03	SI NA	SI NO		1073184197	7289			Suba		
14		1002076810	1 Llego 2 Malia	1 Darly 2 Nelly	14	11	01				3		SI NO	SI NO Pisará		 17	SI NO	SI NO		1044673167	7280			Tibaitá	Cra 103F BOA #08	
15		52928492	1 Casas 2	1 Bladys 2 Fabiola	02	09	81				3		SI NO	SI NO Pisará		18	SI NO	SI NO		1031861531	7289			Salitre	Cra 97 157-A02	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Bibiana Avila Rdo	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bibiana Avila Rdo	D D M M A A A A
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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 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: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ÉTNICO	J: VÍCTIMA 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
7		41481140	1 Galarcan 2 Lopez	1 Blanca 2 Petronila	06	01	49				1		SI NO	SI NO Pasó SL		3 3	SI NO	SI NO			7289			Salitre	Cr 91 16B 30	
8		35498449	1 Rodriguez 2 Gutierrez	1 Nelly 2 Amparo	26	06	61				2		SI NO	SI NO Pasó SL		4 6	SI NO	SI NO		1021314128	7289			Salitre	Cr 96 156C 23	
9	1	1010258744	1 Avila 2 Paez	1 Lizeth 2	04	05	91				2		SI NO	SI NO Pasó SL		5 6	SI NO	SI NO		1233429911	7289			Salitre	Cll 157 96 57	Lizeth Avila
10		30669623	1 Arteaga 2 Florez	1 Margarita 2	06	06	84				3		SI NO	SI NO Pasó SL		5 6	SI NO	SI NO		1031852666	7289			Orquid	Cll 156 a 73 B 64	Margarita A
11		1015404455	1 Fernandez 2 Oliveros	1 Cristian 2 Arnulfo	11	12	88				2		SI NO	SI NO Pasó SL		18 2	SI NO	SI NO		1031859473	7289			Pinar	Cll 152 A 91 13	
12		27440354	1 Barrero 2 Caldera	1 Yenire 2 Carolina	08	03	97				3		SI NO	SI NO Pasó SL		5 6	SI NO	SI NO		7370619	7289			Salitre	Cll 157 96 H 19	Yenire Barrero
13		52901146	1 Alfonso 2 Atuesta	1 Diana 2 Maria	09	01	91				1		SI NO	SI NO Pasó SL		3 6	SI NO	SI NO		1233912173	7289			Hermi	Cr 101A 158-21	Diana M Alfonso
14		1026564045	1 Tique 2 Loaiza	1 Yennifer 2	30	05	90				3		SI NO	SI NO Pasó SL		5 6	SI NO	SI NO		1031855157	7289			Pinar	Cr 102 54 30	Jennifer Tique
15		1216726853	1 chacon 2 Botero	1 Maicol 2	01	08	96				1		SI NO	SI NO Pasó SL		8 6	SI NO	SI NO		1031859173	7289			Hermi	Cr 101B 156 36	Maicol chacon

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Biblioteca Ambiental Rafael Uribe Uribe	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Biblioteca Ambiental Rafael Uribe Uribe	Firma:
Firma Servidor-a Público-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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 2 Fecha: Memo I2023000896 -- 13/01/2023 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 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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		1100690110	1 Melendez 2 Cruz	1 Javier 2 Andres	23	09	93	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		17	SI NO	SI NO			7289	11	Suba		Cra 96 A N° 152 25	
8		1076577062	1 Oyenedle 2 Alberrain	1 Anje 2 Lorey	28	09	93	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		17	SI NO	SI NO		1031857104	7289	11	11	Tiq Sisa	Calle 163 N 90-31	
9		1072463729	1 Moreno 2 Medcalfe	1 Helber 2 Nobey	16	08	99	1	1	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO		1031836197	7289	11	11	Suba	Cra 91 N° 161A 20	Nobey Moreno
10		1053338809	1 Alfonso 2 Muñoz	1 Emanuel 2	21	09	99	1	1	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		17	SI NO	SI NO		1031857073	7289	11	11	Tiq Sisa	Calle 151 N° 101 A	
11		52182827	1 Camilo 2 Cortes	1 Luz 2 Stella	24	03	64	2	2	1	4		SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO			7289	11		Ospina	Cra 93 No 115 -31	
12		1019136135	1 Romero 2 Barrera	1 Yuleth 2 Ozma	16	06	97	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		17	SI NO	SI NO		1233923208	7289	11		Tibabuyo	Dg 150 N° 142 20	Yuleth R.
13		24136630	1 Vega 2 Lozano	1 Mira 2 Helen	04	04	65	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		0	SI NO	SI NO			7289	11		Suba	Cgl 145 N° 56-98	
14		1123670968	1 Espinosa 2 Nater	1 Enteire 2									SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO		1233926251		11		Suba	Calle 139 N° 120-93	
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Bibiana Ruth Rubio	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bibiana Ruth Rubio	D D M M A A A A
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.

(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) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			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:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
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.

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: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 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) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
7		52988728	1 Rueda 2 Rivas	1 Viviana 2	17	04	83	2	2	2	2	6	SI NO	SI NO		19	SI NO	X NO	1	1014178684	7289	Suba	71	Salitre	Km 96 A 156C 161	
8		53062028	1 Llanos 2 Bermudez	1 Diana 2 Alexandra	12	01	86	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	X NO	3	1032880258	7289	Suba	71	Salitre	Cra 97A bis 158-50	
9		1233898449	1 Alvarado 2 Marroquin	1 Yeraldin 2	11	04	98	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	X NO	3	1031856597	7289	Suba	71	Salitre	Km 91 161A40	Geraldine A.
10		1003223286	1 Suloaga 2 Bautista	1 Paula 2 Andrea	12	01	20	2	2	2	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	X NO	3	1016970015	7289	Suba	71	Salitre	Km 91 153-90	
11		1100249491	1 Perez 2 Arias	1 Darley 2 Lucia	01	01	91	2	2	2	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1233923423	7289	Suba	71	villa del Prado	Cra 101 156-28	Darley P
12		35457287	1 Nuñez 2 Ruiz	1 Margarita 2	25	04	57	2	2	2	7	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	X NO	6	1031858283	7289	Suba	71	Salitre	Calle 158 96A77	Margarita
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Bibiana Ruth Rbo	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bibiana Ruth Rbo	D D M M A A A A
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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 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 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	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO/NIÑA O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO									
8			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO									
9			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO									
10			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO									
11			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO									
12			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pase a L			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:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
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.

leidy Garzon	MaMa	J.I Fana	leidy Garzon
DanielaCamilo	Mamá	J I Fana	DanielaCamilo
manuel antonio	Papá	JI FANA	MANUEL
Arinela Horazo	mamá	F fana	Arinela
Danna Peña	Mamá	J.I fana	Danna Peña
Paula Silyada	Mamá	JI fana	

Anexos:

Elaboró:

Edith Salazar.S	acudiente	Fana	
Caroll Pachon	acudiente	Fana	Caroll Pachon
Emilse Muñoz	Acudiente.	Fana	
Laura Ortiz	mamá	fana	Laura Ortiz
Kayla Arrieta	Acudiente	Fana	Kayla A
William Bermudez	Papa	Fana	
Nancy Pinilla	mamá	fana	Nancy P

Caminadores 1

Amalia Ruiz Mejía	acudiente	Fana	
Yelly Gabriela Peña	tia	fana	yeriperea
Isabel Posada	papa	fana	
Jeimy Velasquez	mamá	fana	Jeimy V.
Edwin Leon	PAPA	FANNA	Edwin Leon.
Erika Calvis	mamá	Fana	Erika Calvis
darisbeth cortes	Ayuelita	Fana	
Maria alexandra H.	MAMÁ	Fana	
wilmer Montaño	PAPA	FANA	
Viviana Daza A.	Acudiente	FANA	
Brenda Chassade	Mamá	fana	Brenda
Laura Pinilla	madre	Fana	Laura P.
Jessica clavijo	Madre	Fana	Jessica.

Caminadores 2

Mitsy Sepulveda	Acudiente	Fana	
Cindy Quiroga	Mama	Fana	Cindy Q.
Viviana Daza A.	Acudiente	FANA	
KALINA FRANCO ICAZA	MAMA'	FANA	ICAZA F.
Leila Gonzalez	Acudiente	Fana	
Sandra Egea	Acudiante	Fana	
Linda Gonzalez	mama	Fana	
Cristian Polanco	Papa	Fana	
Angela Posso M.	Mamá	Fana	Angela P.
Liliana Pedraza	Mama	Fana	
Deisy Linares	acudiente	Fana	Deisy Linares
Nataly Rivera	mama	Fana	Nataly Rivera

Carolinen Martin	Madre.	J1 Fana	Carolinen M.
Solieth Romero	Mamá	J1 Fana	Soleth Romero.
Enyith Rojas Cepeda	Mama	J1 Fana	Enyith.
Viviana Daza A.	Acudiente	J1 Fana	
Leidy Benitez	mamá	JI. Fana	Leidy B.
Maria del Carmen P.	Mama	JI fana	Maria P.
Ailin Fuentes.	mamá	J.I fana.	Ailin.
Doris Burgos	Madre.	JI fana	Doris Burgos.
Luz Carmen.	Mamá	JI fana.	
Alejandra N.	mamá.	J.I. fana	Alejandra Nieto.

Párvulos 2

Hilma Vargas	Mamá	Fana	Hilma Vargas
Keliana Arrieta	Mamá	Fana	Keliana
Carolina Lopez	Acudiente	Fana	Carolina lopez
leidy Mendoza	Mamá	Fana	leidy M
Juan C. Fuentes	Acudiente	Fana	Juan
Camilo Hernandez	Acudiente	Fana	
Laura Ramirez	Mamá	Fana	Laura Ramirez
CRISTIAN CAMILO QUINTERO	PAPÁ	FANA	CAMILO QUINTERO

Anexos:

Elaboró:

María valentina	MAMÁ	Fana	maria
Mariisabel Lopez	Mamá	Fana	Mariisabel
Angie Guzman	Mama	Fana	AngieGuzman
Tatiana Avila	mama	Fana	Tatiana A.
Johana López	Mamá	Fana	JohanaLópez
María Moreno	Mamá	Fana	
Brayan Rojas	Papá	Fana	Brayan
Johana Suárez	nona	fana	Johana Suarez
Keyla Arrieta	Acudiente	fana	Keyla A.
Santiago Meza	papá	Fana	Santiago Meza
a Ciudadanía	a-Ciudadano	Fana	
Juan G. Rojas	Papa	Fana	

ALEJANDRO Loaiza	Papa	FANA	
Rosalba Urbina	Mamá	Fana	
Maria A Fuentes	Acudiente	Fana	
Cintia Marroquin	Abuela	Fana	
Ana Milena Cotolizo	mamá	Fana	
Fiela González	Acudiente	Fana	
Sandra Mejia	Acudiente	Fana	
Sara Rincón	MAMA	Fana	
Cecilia Gómez	Abuela	Fana	Cecilia Gómez
Leidy Fernandez	Acudiente	Fana	
Mileidy Sepulveda	Acudiente	Fana	