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: 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 CONFLICO 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-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1030087126	1 ROJAS 2 PITA	1 VALENTINA 2	7	05	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 9	SI NO	SI NO				19	70	Alhambra Alto	Calle 70 Sur # 34-05	
8	1	1077445836	1 Arboleda 2 Moreno	1 Jose 2 Pablo	25	01	90	2	2	1	2	5	SI NO	SI NO		15 4	SI NO	SI NO				19	70	Alhambra Alto	Calle 70 Sur # 34-05	Jose Arboleda
9	1	52858785	1 Posada 2 Torres	1 Francia 2 Alejandra	4	06	82	2	2	1	2		SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO			1397	19	69	Siete Mates	Trans 73H # 35B-69	
10	1	16493518	1 Chinipua 2 Valencia	1 Luis 2 Angel	28	01	69	1	1	1	3	1	SI NO	SI NO		10 5	SI NO	SI NO			20128	19	67	La Gaitana	Cra 126 # 720-15	
11	1	1144202179	1 Chicangana 2 Jurpian	1 Diana 2 Yuliet	24	06	97	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO			17939	19	68	Ciudad Bolivar	Transversal 12B - 77A 24	
12	1	1030634401	1 Mogin 2 Ifay	1 Jolidi 2 Johana	24	12	94 93	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			17834	19	68	Bunca 67 -	Tr 17D 77-76	Johadeli
13	1	1032383723	1 Vasquez 2 Manjarrez	1 Diana 2 Constanza	07	02	2007	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19149	19	69	Caro grande	Kra 76 C Bis # 62 f 92 Sur	Diana Vasquez
14	1	40270565	1 Salar 2 Cruz	1 Bertilda 2	20	07	1969	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		5 12	SI NO	SI NO			19149	19	69	Caro grande	Kra 76 C Bis # 62 f 92 Sur	Bertilda Salas C.
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: _____	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.

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: 04072024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Unidad Operativa) 11 (Código Unidad Operativa) 3265

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 y comunidades, redes-Asesoría técnica integral	fortalecimiento a agentes comunitarios	Caracterización poblacional		1	04072024	04072024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Alessandro Ayos Blanco	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	1018412785

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. 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 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(RA) 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	1033709559	1 MATTA 2 LOZANO	1 LUZ 2 KIMELY	02	04	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI NO	SI NO			16614	19	67	BELLA FLOR	C11 75A 01S #27-28SUR	
2	1	1030568342	1 CRUZ 2 PORRAS	1 LUZ 2 STEFANY	07	02	90	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI NO	SI NO			524	19	67	NACIONES UNIDAS	KR 19#78D 05SUR	
3	1	52954794	1 BARRIGA 2 FRAGUA	1 ROSA 2 ELVIA	02	06	83	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI NO	SI NO			485	19	67	[illegible]	CL 70 B SUR #18 J 39	
4	1	52887513	1 ARÉVALO 2 GONZALEZ	1 LUZ 2 MARINA	01	07	82	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI NO	SI NO			501	19	67	TYC [illegible]	TV-[illegible] C # 75 A SUR	
5	1	52826785	1 Hernandez 2 Almanza	1 Jaddine 2	29	04	80	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI NO	SI NO			508	19	66	53 [illegible]	TV 22H 68A-22	
6	1	52162374	1 Rodriguez 2 Florez	1 ERIKA 2	16	09	73	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		22 [illegible]	SI NO	SI NO			18547	19	[illegible]	[illegible]	KRA 26 VIA MOSQUERA	ERIKA R. F

Powered by CamScanner