PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR-PSS-348
Versión:	3
Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02 07 2024

Número de ficha: 7024 1996 1 01 7

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

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 extranjeria 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 (Travestí, 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		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 CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	¿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)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año												Tipo	Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Día	Mes	Año	FECHA DE NACIMIENTO LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincon.	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L	2			SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	02	07	24	1			
2	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz.	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L	2			SI / NO	6	1024615050	06	04	2022	3	4	02	07	24	1	melany		
3	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 yesenia.	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L	2			SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	03	07	24	1	YESENIA DIAZ		
4	1	55195032	1 claros 2 Molina.	1 stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L	2			SI / NO	6	1024615382	08	07	2022	3	4	03	07	24	1	Stella C.		
5	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L	2			SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	04	07	24	1	YESENIA DIAZ		
6	1	55195032	1 claros 2 Molina.	1 stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L	2			SI / NO	6	1024615382	08	07	2022	3	4	04	07	24	1	Stella C.		
7	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincon.	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L	2			SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	05	07	24	1	YESENIA DIAZ		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/
		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 CONFLICO 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 D INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	1	1024508 896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 yesenia.	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1073727 766	09	07	2022	3	4	08	07	24	1	yesenia Diaz		
9	1	1023369 895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany. 2 Yuliany.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613 050	06	04	2022	3	4	08	07	24	1	melany.		
10	1	1024508 896	1 Diaz 2 Rincon.	1 and 2 yesenia.	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613 050	06	04	2022	3	4	09	07	24	1	yesenia Diaz		
11	1	1024508 896	1 Diaz 2 Rincon.	1 ana 2 yesenia.	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613 050	06	04	2022	3	4	10	07	24	1	yesenia Diaz		
12	1	55195032	1 claros 2 Molina	1 Stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613 382	08	07	2022	3	4	10	07	24	1	Stella Claros		
13	1	1023369 895	1 Quintero 2 Diaz.	1 melany. 2 Yuliany.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613 050	06	04	2022	3	4	08	07	24	1	melany		
14	1	55195032	1 claros 2 Molina.	1 Stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613 382	08	07	2022	3	4	10	07	24	1	Stella claros		
15	1	1023369 895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany. 2 Yuliany.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613 050	06	04	2022	3	4	10	07	24	1	melany.		
16	1	55195032	1 claros 2 Molina	1 Stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613 382	08	07	2022	3	4	10	07	24	1	Stella claros		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Mayerli cardoso

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bertilda Salas.

Firma Servidor-a Público-a: Bertilda

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

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 s
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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR-PSS-348
Versión:	3
Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 7 5 0 7 2 0 2 4

Número de ficha: 2 0 2 4 7 9 7 0 9 6 1 0 9 7

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

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 extranjeria 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 (Travestí, 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		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 CONFLICO 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								
1	1	55195032	1 claros 2 Molina	1 stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1024613 382	08	07	2022	3	4	25	09	24	1	stella C		
2	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany. 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1024613 050	06	04	22	3	4	25	09	24	1	melany.		
3	1	1024508896	1 Diaz. 2 Rincon	1 and 2 yesenia.	05	08	1990	2	2	7	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1073727 766	09	07	2022	3	4	18	09	24	1	YESENIA D		
4	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1024613 050	06	04	2022	3	4	17	09	24	1	melany.		
5	1	55195032	1 claros 2 Molina.	1 stella. 2	16	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1024613 382	08	07	2022	3	4	17	09	24	1	stella claros		
6	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 yesenia.	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1073727 766.	09	07	2022	3	4	18	09	24	1	YESENIA D.		
7	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1024613 050	06	04	2022	3	4	18	09	24	1	melany Quintero		

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
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Memo I2023015020 – 24/0
		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 CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?		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 INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año						SI / NO	SI / NO	TIPO		DIA	MES	AÑO	SI / NO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRM
8	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincón	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1073727766	04	07	2022	3	4	22	07	24	1	ANA YESENIA		
9	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliana.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	25	07	24	1	melany		
10	1	55195032	1 claros 2 Molina	1 stella 2 Melany	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613382	08	09	2022	3	4	24	07	24	1	stella		
11	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 Yuliana 2 Melany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	24	07	24	1	melany.		
12	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	25	07	24	1	ANA YESENA		
13	1	1023369896	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 Yuliana	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024673050	06	04	2022	3	4	25	07	24	1	melany		
14	1	55195032	1 Claros 2 Molina	1 stella 2 Melan	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024673382	08	07	2022	3	4	26	07	24	1	Stella.		
15	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 Yuliana	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	26	07	24	1	melany		
16		1024508969	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 Yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1073726766	09	07	2022	3	4	26	07	24	1	ANA YESENA		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Mayerli cardoso Mesa

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Batilda salas.

Firma Servidor-a Público-a: Batilda

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR-PSS-348
Versión:	3
Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 29/07/2024

Número de ficha: 2024 | 79 | 09 | 6 | 10 | 97

(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

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. Cedula de Ciudadania 2. Cedula de extranjeria 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por proteccion temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificacion	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. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	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?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACIÓN 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	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	55195032	1 claros 2 Molina.	1 Stella 2	16	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613382	08	07	2022	3	4	29 07 24	1	Stella.		
2	1	1023369895	1 Quintero 2 paez	1 melany 2 Yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	29 07 24	1	melany		
3	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 Yesenia.	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	29 07 24	1	ANA YESENIA		
4	1	55195032	1 claros 2 Molina	1 Stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613382	08	07	2022	3	4	30 07 24	1	Stella		
5	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincón	1 ana 2 Yesenia.	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	30 07 24	1	ANA YESENIA		
6	1	55195032	1 claros 2 Molina.	1 Stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613382	08	07	2022	3	4	31 07 4	1	Stella		
7	1	1023369895	1 Quintero 2 paez	1 melany. 2 Yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	31 07 4	1	melany.		

Powered by CamScanner