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-341
Versión:	3
Fecha:	Memo 20233160020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01082024

Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 4120939 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ 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 88. 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 99. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 33 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 99. 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 CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM DIA	L MES	L AÑO	M ¿RESULTA ACTUALMENTE SER LACTANTE?	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	P FIRMA	USO N°2	P FIRMA
1	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	08	97	2	2	1	3	93	01 NO	01 NO						01 NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	01	08 24	1	Dana H		
2	1	1003344867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	01 NO	01 NO						01 NO	6	1016123931	16	09	23	3	4	01	08 24	1	Enoelia A		
3	CD	568119	1 Martinez 2 Brizuela	1 Marsa 2 Guadalupe	22	11	99	2	2	1	1	93	01 NO	01 NO						01 NO	6	1141383379	18	08	23	3	4	01	08 24	1	Guadalupe		
4	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	01 NO	01 NO						01 NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	01	08 24	1	Karen U		
5	CD	568119	1 Martinez 2 Brizuela	1 Marsa 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	01 NO	01 NO						01 NO	6	1141383379	18	08	23	3	4	02	08 24	1	Guadalupe.		
6	1	1003344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del Carmen.	28	03	91	2	2	1	1	93	01 NO	01 NO						01 NO	6	1016123931	16	09	23	3	4	02	08 24	1	Enoelia A		
7	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen.	08	06	03	2	2	1	3	93	01 NO	01 NO						01 NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	02	08 24	1	Karen U		

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-P99-346
	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 20230150 20 - 24/05/2023
		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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTATUS CNIA	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA MISMA NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCION)					
			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																	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO					FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA							
8	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime	04	03	97	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123274	27	04	23	3	4	02	08	24	1	Dana H		
9	1	1026510605	1 Hernandez 2 Quesada.	1 Dana 2 Karime.	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	05	08	24	1	Dana H		
10	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos	1 Encelia 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	05	08	24	1	Encelia A		
11	CD	568119	1 Martinez. 2 Brizuela	1 Maria 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383391	18	08	23	3	4	05	08	24	1	Guadalupe		
12	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen.	05	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1061231430	05	04	23	3	4	06	08	24	1	Karen U		
13	1	1026590605	1 Hernandez. 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	03	97	2	2	1		93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	06	08	24	1	Dana H		
14	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos	1 Encelia 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1		93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	06	08	24	1	Encelia A		
15	CD	568119	1 Martinez. 2 Brizuela.	1 Maria 2 Guadalupe	22	11	99	2	2	1		93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383391	18	08	23	3	4	06	08	24	1	Guadalupe.		
16	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen.	08	06	03	2	2	1		93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1061231430	08	04	23	3	4	06	08	24	1	Karen U		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Jenny Urrego

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

1	3	0	8	2	0	2	3

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.

Scanned with 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: 08/08/2024 Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 1 2 09 39 (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
. Cédula de Ciudadanía 18. PEP . Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal . Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto . Registro civil 8. Sin identificación 3. 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 DISCAPACIDAD?	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)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1026890605	1 Hernandez. 2 Quesada.	1 Dana. 2 Karime.	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1061232 71.	27	04	23	3	4	08 08 24	1.	Dana H		
2	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia. 2 del Carmen.	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1061239434	16	09	23	3	4	08 08 24	1	Enoelia H.		
3	CC	568119	1 Martinez. 2 Brizuela.	1 Maria 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1.	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383319	18	08	23	3	4	08 08 24	1	Guadalupe		
4	CC	70391102	1 Urdaneta. 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	08 08 24	1	Karen U		
5	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1.	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	9	23	3	4	09 08 24	1	Enoelia H		
6	CC	568119	1 Martinez 2 Brizuela	1 Maria 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383319	08	08	23	3	4	09 08 24	1	Guadalupe.		
7	CC	70391102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen.	08	06	03	2	2	1		93	SI NO	SI NO						SI NO	6.	1016123143	08	04	23	3	4.	09 08 24	1	Karen U.		

Scanned with 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: 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: GENERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACION?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L: MES	L: ANO	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 ATENCION 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
8	1	1026596605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	03	97	2	2	1	1	93	SI X	SI X						SI X	6	1062323219	27	04	23	3	4	09	08	24	1	Dana H		
9	1	1009344867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI X	SI X						SI X	6	1016123934	16	09	23	3	4	12	08	24	1	Enoelia A		
10	20	568119	1 Martinez. 2 Brizuela	1 Marta 2 Guadalupe.	22	11	99.	2	2	1	1.	93	SI X	SI X						SI X	6	1141388339	18	08	23	3	4	12	08	24	1	Guadalupe		
11	21	70391102	1 Ordaneta 2 Ordaneta	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI X	SI X						SI X	6	1016123143	08	04	23	3	4	12	08	24	1	Karen O		
12	1	1026596605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	03	97	2	2	1	3	93	SI X	SI X						SI X	6	1016123219	27	04	23	3	4	12	08	24	1	V Dana H		
13	1	1009344867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen.	28	03	91	2	2	1	1	93	SI X	SI X						SI X	6	1016123934	16	09	23	3	4	13	08	24	1	Enoelia A		
14	20	568119.	1 Martinez. 2 Brizuela.	1 Marta 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1.	93	SI X	SI X						SI X	6	1141388339	18	08	23	3	4	13	08	24	1	Guadalupe.		
15	21	70391102	1 Ordaneta 2 Ordaneta.	1 Karen 2 del Carmen.	08	06	03	2	2	1	3.	93	SI X	SI X						SI X	6	1016123143	08	04	23	3	4	13	08	24	1	Karen O		
16	1	1026596605	1 Hernandez. 2 Quesada.	1 Dana 2 Karime.	04	03	97	2	2	1	3	93	SI X	SI X						SI X	6	1016123219	27	04	23	3	4	13	08	24	1	Dana H		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Jenny Ortego.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Lina Daniela Barbosa 14082024

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.

Scanned with 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 12023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 22/08/2024

Número de ficha: 2024 09 774 1 20 9 39
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativo)

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
. Cédula de Ciudadanía 18. PEP . Cedula de extranjeria 21. Permiso por protección temporal . Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto . Registro civil 8. Sin identificación 3. 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 99. Ninguno de los anteriores	20.Fisica 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espéctro autista	1. Si 2. No ..... Pasa a M 3. No aplica ... Pasa 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. Jardin infantil diurno 5.Jardin infantil privado 6. Jardin infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 99. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejeria

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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	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					FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Dia	Mes	Año	LACTANCIA							
1	CC	568119.	1 Martinez 2 Brizuela.	1 Maria 2 Guadalupe	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383379	18	08	23	3	4	22	08	24	1	Guadalupe.		
2	1	1007344867.	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	22	08	24	1	Enoelia A		
3	21	7039102.	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen del 2 Carmen.	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	22	08	24	1	Karen U.		
4	CC	568119	1 Martinez 2 Brizuela.	1 Maria 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383379	18	08	23	3	4	23	08	24	1	Guadalupe		
5	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	23	08	24	1	Enoelia A		
6	CC	568119.	1 Martinez. 2 Brizuela.	1 Maria 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383379	18	08	23	3	4	26	08	24	1	Guadalupe		
7	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del Carmen.	28	03	91.	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	26	08	24	1	Enoelia A		

Scanned with 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,segunda nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACION?	FECHA DE INICIO DE LA ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE 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	22	568119	1 Martinez 2 Brizuela.	1 Marta 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383377	18	08	23	3	4	27	08	24	1	*Guadalupe.		
9	1	1007344869	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del carmen.	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	27	08	24	1	Enoelia A		
10	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	27	08	24	1	Karen U.		
11	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen.	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	28	08	24	1	Karen U.		
12	22	568119	1 Martinez 2 Brizuela.	1 Marta 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383377	18	08	23	3	4	28	08	24	1	*Guadalupe.		
13	1	1007344869	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen.	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	28	08	24	1	Enoelia A		
14	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen.	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	29	08	24	1	Karen U.		
15	22	568119	1 Martinez. 2 Brizuela	1 Marta 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141383377	18	08	23	3	4	30	08	24	1	Guadalupe.		
16	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen.	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	30	08	24	1	Karen U.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencia: Jenny Ortega Peña

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Jina Barbosa Rodriguez 30082024

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.

Scanned with CamScanner