| | PROCESO F STACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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: 31072024

Número de ficha: 2024 (Año) 07 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412106 4 (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<br>2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal<br>3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto<br>6. Registro civil 8. Sin identificación<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>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 DISCAPCIDAD? | K TIPO | L ¿SE ENCUENTA EN GESTACION? | 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 | | 571120 | 1 Huice<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO Pase a L | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI NO | 6 | 101247 9989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 31 | 07 | 24 | 1 | Magdalena Huice | | |
| 2 | | 571120 | 1 Huice<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO Pase a L | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI NO | 6 | 101247 9989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 01 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Huice | | |
| 3 | | 1000125242 | 1 Romero<br>2 Lemus | 1 Mario<br>2 Fernanda | 27 | 02 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO Pase a L | | 2 | 29 | 07 | 24 | SI NO | 6 | 101247 8809 | 29 | 04 | 23 | 2 | 4 | 02 | 08 | 24 | 1 | Ni Fernanda Romero | | |
| 4 | | 571120 | 1 Huice<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO Pase a L | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI NO | 6 | 101247 9989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 05 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Huice | | |
| 5 | | 571120 | 1 Huice<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO Pase a L | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI NO | 6 | 101247 9989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 06 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Huice | | |
| 6 | | 571120 | 1 Huice<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO Pase a L | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI NO | 6 | 101247 9989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 08 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Huice | | |
| 7 | 6 | | Sanchez<br>2 | 1 Mario<br>2 | 3 | 12 | 98 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | SI NO | SI NO Pase a L | | 2 | 5 | 8 | 24 | SI NO | 6 | 106951 1211 | 3 | 4 | 21 | 2 | 4 | 09 | 08 | 24 | 1 | Maria Sanchez | | |

| | 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<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | 571120 | 1 Hurce<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 12 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Hurce | | |
| 9 | | 571120 | 1 Hurce<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 13 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Hurce | | |
| 10 | | 571120 | 1 Hurce<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 14 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Hurce | | |
| 11 | | 571120 | 1 Hurce<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 15 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Hurce | | |
| 12 | | 571120 | 1 Hurce<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 20 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Hurce | | |
| 13 | | 571120 | 1 Hurce<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 20 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Hurce | | |
| 14 | | 571120 | 1 Hurce<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 22 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Hurce | | |
| 15 | | 1065581369 | 1 Diaz<br>2 Moscote | 1 Karina<br>2 | 11 | 3 | 87 | 2 | 2 | 1 | 2 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 8 | 8 | 22 | SI / NO | 6 | 1034794512 | 25 | 4 | 23 | 2 | 4 | 23 | 08 | 24 | 1 | Karina Diaz | | |
| 16 | | 571120 | 1 Hurce<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Parcial | | 2 | 10 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 28 | 08 | 24 | 1 | Magdalena Hurce | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

| DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: | DIGITACIÓN EN SIRBE: |
|---|---|
| Nombre de quien diligenció: Jazmin Angelica Nustes R. | Nombre: Agatha Luis Saud — 30 / 08 / 2024 |
| Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco. | |
| 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.

| | PROCESO PRE[illegible]ACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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: 27/08/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 07 (Localidad) 74 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 2106 4

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 Ciudadania 18. PEP<br>2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal<br>3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto<br>6. Registro civil 8. Sin identificación<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgênero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indigena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Fisica<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardin infantil diurno<br>5.Jardin infantil privado<br>6. Jardin infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejeria |

| 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 ETNICO | J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO | K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD? | K. 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 | | 1065581369 | 1 Diaz<br>2 Moscote | 1 Karina<br>2 | 11 | 3 | 87 | 2 | 2 | 1 | 2 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | 2 | 8 | 8 | 22 | SI / NO | 6 | 1034794512 | 29 | 4 | 23 | 2 | 4 | 27 08 24 | 1 | Karina Diaz | | |
| 2 | | 571120 | 1 Iturice<br>2 Planchard | 1 Magdalena<br>2 | 20 | 9 | 2008 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | 2 | 19 | 12 | 23 | SI / NO | 6 | 1012479989 | 1 | 9 | 23 | 2 | 4 | 28 08 24 | 1 | Magdalena Iturice | | |
| 3 | | 1065581369 | 1 Diaz<br>2 Moscote | 1 Karina<br>2 | 11 | 3 | 87 | 2 | 2 | 1 | 2 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | 2 | 8 | 8 | 22 | SI / NO | 6 | 1034794512 | 25 | 4 | 23 | 2 | 4 | 29 08 24 | 1 | Karina Diaz | | |
| 4 | | 1065581369 | 1 Diaz<br>2 Moscote | 1 Karina<br>2 | 11 | 3 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 2 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | 2 | 8 | 8 | 22 | SI / NO | 6 | 1034794512 | 25 | 4 | 23 | 2 | 4 | 30 08 24 | 1 | Karina Diaz | | |
| 5 | | 1053345261 | 1 Peña<br>2 Peña | 1 Angelica<br>2 Yesenia | 2 | 12 | 1995 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | 2 | 2 | 8 | 24 | SI / NO | 6 | 1053354948 | 11 | 5 | 23 | 2 | 4 | 30 08 24 | 4 | Angelica Peña | | |
| 6 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | | | | | | | | DD MM AA | | | | |
| 7 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | | | | | | | | DD MM AA | | | | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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: | 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<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 ATENCION 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 |
| 8 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |
| 9 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |
| 10 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |
| 11 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |
| 12 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |
| 13 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |
| 14 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |
| 15 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |
| 16 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD | MM | AA | | | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Jazmin Angelica Nustes R.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco.

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Martha Lucia Sierra. 30 08 2024

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.