	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: 09 09 2024 **Número de ficha:** 2024 (Año) 197 (Localidad) 74 (Proyecto) 1216 (Código Unidad Operativa) 40

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 (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.Fisica 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. 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 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)					
	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	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833314	11	04	2023		4	DD 09 MM 09 AA 24	1	Sharit B V	1	Sharit B V
2	1	1032434781	1 Fotero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 09 MM 09 AA 24	1	Lida T Foto	1	Lida T Foto
3	1	1033759274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 09 MM 09 AA 24	1	Angie C		
4	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833314	11	04	2023		4	DD 10 MM 09 AA 24	1	Sharit B V	1	Sharit B V
5	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245080956	05	05	2023		4	DD 10 MM 09 AA 24	1	Margrelin Gonzalez		
6	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	1995	2	2	1	3	93	SI NA	SI NO						SI NO	6	1024614466	13	11	2022		4	DD 10 MM 09 AA 24	1	Angela Martinez		Angela martinez
7	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 10 MM 09 AA 24	1	Angie C		

	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,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 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
8	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yessenya	06	03	2003	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033930314	11	04	2023		4	DD 11	MM 09	AA 24	1	Sharit BV	1	Sharit BV
9	21	5907735	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margielin 2 Estefani	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245080956	05	05	2023		4	DD 11	MM 09	AA 24	1	Margielin Gonzalez		
10	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 11	MM 09	AA 24	1	Angiee		
11	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margielin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245080956	05	05	2023		4	DD 12	MM 09	AA 24	1	Margielin Gonzalez	1	Margielin Gonzalez
12		1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033758274	16	12	2020		4	DD 12	MM 09	AA 24	1	Angiec		
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leydi Cobaria Hernandez, Teres	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez	
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 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 20230150 20 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23092024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 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

SECCIÓN 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 Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 6. 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 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 99. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

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 CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM Día	L. Mes	L. Año	M. USUARIO ACTIVIDADES SERVICIOS PSOSS?	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	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833894	13	07	2023		4	DD 23 MM 09 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
2	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833314	11	04	2023		4	DD 23 MM 09 AA 24	1	Shant BV	1	Shant BV
3		5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estheyany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245080956	05	05	2023		4	DD 23 MM 09 AA 24	1	Margelin Gonzalez		Margelin Gonzalez
4	1	1032434781	1 Perez 2 Diaz	1 Zoe 2 Teresa	05	12	19 ea	1	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 23 MM 09 AA 24	1	Zoe Perez		
5	1	1033758274	1 Coronado 2 Martines	1 Angie 2 Liliana	22	04	1993	2	2	1	5	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1025987753	16	12	2020		4	DD 23 MM 09 AA 24	1	Angiec		
6	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1025987753	16	12	2020		4	DD 24 MM 09 AA 24	1	Angiec		
7	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833514	11	04	2023		4	DD 24 MM 09 AA 24	1	Shant BV		Shant BV

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	[illegible]
Versión	3
Fecha	Marzo 12/2024 - 24/05/2024
Página	2 de 2

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 ÉTNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN	L FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM Día	L MES	L AÑO	M REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES INDAGAR	N INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO Tipo	N Número	N Día	N Mes	N Año	O LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN LACTANCIA	P USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA DD	P MM	P AA	P USO Nº1	P FIRMA	P USO Nº2	P FIRMA
8	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	12	05	20 05	2	2	1	1	13	SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO	6	12450 80956	05	05	20 23	4	24	09	24	1	Margelin Gonzalez	1	Margelin Gonzalez
9	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	20 05	2	2	1	1	13	SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO	6	12450 80956	05	05	20 23	4	25	09	24	1	Margelin Gonzalez	1	Margelin Gonzalez
10	3	1023894 586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shirt 2 Yessenya	26	05	20 08	2	2	1	1	13	SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO	6	1033833 314	11	04	20 23	4	25	09	24	1	[illegible]	1	Shirt BV
11	3	103370 9691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	21	01	20 09	2	2	1	3	13	SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO	6	103383 3844	13	09	20 23	4	25	09	24	1	[illegible]	1	[illegible]
12	3	1023894 586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shirt 2 Yessenya	26	05	20 08	2	2	1	1	13	SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO	6	1033833 314	11	04	20 23	4	26	09	24	1	Shirt BV		Shirt BV
13	1	1033758 274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	01	19 93	2	2	1	3	13	SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO	6	1023 987 733	16	12	20 20	4	26	09	24	1	Araiec	1	Araiec
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO							DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO							DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa 6						SI NO							DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Elizabeth Morales Martinez

Nombre del Servidor a Público a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez

Firma Servidor a Público a:

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 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

	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 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 16092024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4126 (Código Unidad Operativa) 46

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 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 (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 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 Día	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	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833314	11	04	2023		4	DD 16 MM 09 AA 24	1	ShantB	1	ShantB
2	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	2993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 16 MM 09 AA 24	1	AngieC		
3	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 16 MM 09 AA 24	1	LidaTForero	1	LidaTForero
4	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 11 MM 09 AA 24	1	LidaTForo	1	LidaTForo
5	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833314	11	04	2023		4	DD 17 MM 09 AA 24	1	ShantB	1	ShantB
6	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margielin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245080956	05	05	2023		4	DD 17 MM 09 AA 24	1	Margielin Gonzalez	1	Margielin Gonzalez
7	1	033758274	1 Coroncado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 17 MM 09 AA 24	1	AngieC		

	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,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		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año							
8	3	1023894 586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yessenya	06	03	20 08	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833 314	11	04	20 23		4	DD 18 MM 09 AA 24	1	Sharit BV	1	Sharit BV
9	1	1032434 781	1 Forero 2 Diaz	1 Lidy 2 Teresa	05	12	19 89	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1025569 660	05	04	20 23		4	DD 18 MM 09 AA 24	1	Lidat Forero	1	Lidat Forero
10	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	20 07	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033 833814	13	07	20 23		4	DD 18 MM 09 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
11	1	1033758 274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	10239 87733	16	12	20 20		4	DD 19 MM 09 AA 24	1	Angiee	1	Angiee
12	1	1121146 156	1 Quintero 2 Andica	1 Leydi 2 Daniela	11	06	20 04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1141 383356	31	07	20 23		4	DD 19 MM 09 AA 24	1	Leidy Quintero	1	Leidy Quintero
13	3	103370 9691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	20 07	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033 833 3914	13	07	20 23		4	DD 19 MM 09 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Yeidi Yoana Hernandez Tero	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez	
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.