PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO [illegible] GENERACIÓN 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-345
Versión	7
Fecha	Marzo [illegible] - 24/01/2023
Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01 10 2024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 1326

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD

[X] 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 (diligenciar 2 y 3 aplica solo a personas mayores de 14 años)

4. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5. SEXO DE NACIMIENTO	6. GÉNERO	7. ORIENTACIÓN SEXUAL	10. ESTADO CIVIL	11. GRUPO ÉTNICO	12. DISCAPACIDAD	13. GESTACIÓN	14. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	15. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 10. PEP 2. Cédula de extranjería 11. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 12. Salvo conducto 4. Registro civil 13. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Transexual, Transgenerista, transformista) 4. No Binario 5. No informa 6. Otro 88. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 3. No informa 4. Lesbiana 5. Gay 88. No aplica	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Unión libre 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Viudo/a 7. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro, Mulato/a, afro colombiano/a o afro descendiente 83. Ninguno de los anteriores	99. Ninguna 21. Física 31. Auditiva 32. Visual 33. Intelectual 10. Sordo ceguera 34. Múltiple 60. Psicosocial 35. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No 3. No aplica 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. Crecimientos juntos 10. Creciendo en la ruralidad 99. Ninguno	1. Intramural 2. Extramural 3. Dejar (no aplica para comunitarios) 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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	J. ACTAS DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE LA FUM MESTRUACIÓN FUM Día	L. FECHA DE INICIO DE LA FUM MESTRUACIÓN FUM MES	L. FECHA DE INICIO DE LA FUM MESTRUACIÓN FUM AÑO	M. REALIZA ACTIVIDADES REMUNERADAS?	N. INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	N. INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Día	N. INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Mes	N. INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Año	N. INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO 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	CD	572766	Arayo	Hariangel	03	04	2	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2	01	10	2024	SI X	6	1028846557	01	12	2003	3	4	01 10 24	1	Hariangel		
2	1	1000731913	Guerrero	Karen	03	06	2002	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2	29	09	2024	SI X	6	1025564166	16	06	2002	3	4	01 10 24	1	Alejandra Guerrero		
3	1	1000731913	Guerrero	Karen	03	06	2002	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2	29	09	2024	SI X	6	1025564166	16	06	2002	3	4	02 10 24	1	Alejandra Guerrero.		
4	1	1000731913	Guerrero	Karen	03	06	2002	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2	29	09	2024	SI X	6	1025564166	16	06	2002	3	4	03 10 24	1	Alejandra Guerrero		
5	1	1000731913	Guerrero	Karen	03	06	2002	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2	29	09	2024	SI X	6	1025564166	16	06	2002	3	4	07 10 24	1	Alejandra Guerrero		
6	1	1000731913	Guerrero	Karen	03	06	2002	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2	29	09	2024	SI X	6	1025564166	16	06	2002	3	4	08 10 24	1	Alejandra Guerrero		
7	CD	572766	Arayo	Hariangel	03	04	2	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2	01	10	2024	SI X	6	1028846557	01	12	2003	3	4	09 10 24	1	Hariangel		

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:	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 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 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 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	0	CD 572766	1 Araujo	1 Mariangel	29	03	2004	2	2	1	3	93	SI	SI		2	01	10	2024	SI	6	102884 6557	01	12	2022	3	4	21	10	24	1			
			2 Segovia	2 Naomi									NO	NO						NO													
9	1	1000731 913	1 Guerrero	1 Karen	07	06	2002	2	2	1	3	93	SI	SI		2	21	10	2024	SI	6	102556 4166	16	06	2002	3	4	22	10	24	1			
			2 Alarcon	2 Alejandra									NO	NO						NO													
10	1	1000731 913	1 Guerrero	1 Karen	07	06	2002	2	2	1	3	93	SI	SI		2	21	10	2024	SI	6	102556 4166	16	06	2002	3	4	24	10	24	1			
			2 Alarcon	2 Alejandra									NO	NO						NO													
11	0	CD 572766	1 Araujo	1 Mariangel	29	03	2004	2	2	1	3	93	SI	SI		2	01	10	2024	SI	6	102884 6557	01	12	2022	3	4	24	10	24	1			
			2 Segovia	2 Naomi									NO	NO						NO													
12	1	1000731 913	1 Guerrero	1 Karen	07	06	2002	2	2	1	3	93	SI	SI		2	21	10	2024	SI	6	102556 4166	16	06	2002	3	4	28	10	24	1			
			2 Alarcon	2 Alejandra									NO	NO						NO													
13	0	CD 572766	1 Araujo	1 Mariangel	29	03	2004	2	2	1	3	93	SI	SI		2	01	10	2024	SI	6	102884 6557	04	12	2022	3	4	28	10	24	1			
			2 Segovia	2 Naomi									NO	NO						NO													
14	0	CD 572766	1 Araujo	1 Mariangel	29	03	2004	2	2	1	3	93	SI	SI		2	01	10	2024	SI	6	102884 6557	04	12	2022	3	4	29	10	24	1			
			2 Segovia	2 Naomi									NO	NO						NO													
15	0	CD 572766	1 Araujo	1 Mariangel	29	03	2004	2	2	1	3	93	SI	SI		2	01	10	2024	SI	6	102884 6557	04	12	2022	3	4	30	10	24	1			
			2 Segovia	2 Naomi									NO	NO						NO													
16	1	1000731 913	1 Guerrero	1 Karen	07	06	2002	2	2	1	3	93	SI	SI		2	21	10	2024	SI	6	102556 4166	16	06	2002	3	4	30	10	24	1			
			2 Alarcon	2 Alejandra									NO	NO						NO													

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Bibiana Ramirez Gomez.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yolima Velasquez

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Angelica Katherine Roa 30102024

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