Jardin Infantil San Pablo
MANITOS UNIDAS

BOGOTÁ Radicado: E2024049196

Bogotá DC 28 de Octubre .-24

PARA: **MARTHA ISABEL TORRES TORRES**
Subdirector Local Para La Integración Social – Fontibón

ASUNTO: Ficha SIRBE Jornada Pedagógica

Cordial saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de la ficha SIRBE de la jornada pedagógica del mes Octubre.

Adjunto:

- ficha SIRBE

Agradezco su atención y colaboración, quedo al pendiente de cualquier respuesta.

Cordialmente

Giovanna Marin

GIOVANNA MARCELA MARIN
Responsable JI San Pablo Manitos Unidas
Folios: 1

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 25/10/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1205 26

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Jornada Pedagogica	Deleita Tus Sentidos en el Espacio		44299-1		D D M M A A A A	D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40. psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1.016.014.931	1 Marin 2 Vanegas	1 Giovanna 2 Marcela.	8	1	89	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	09	76	Bochica	Cra. 118 # 17C - 05	Giovanna Marin V
2	1	52742085	1 Diaz 2 Hernandez	1 Liliana 2 Patricia	18	09	81	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	08	46	Vallado lid.	Cra. 81b # 8A - 38	Patricia Diaz
3	1	1016.074.513	1 Ortiz 2 Ramirez	1 Daniela 2	08	3	95	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	09	75	Gaitana	cl. 19 A # 114-08	
4	1	52.557.433	1 Rubiano 2 Galindo	1 Ana 2 Yasmid	21	08	72	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	10	74	Engativa	Cra. 94 bis # 68 A - 48	
5	1	1015998521	1 Torres 2 Pera	1 Yemmy 2 Rocio	15	11	86	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	09	75	Alaluapa	Cra. 113 # 23b -	
6	1	52983888	1 Varon 2 Pajoy	1 Ana 2 Yuri	10	3	84	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	09	77	Zona Franca	Cra 98 A # 15 A - 80	

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	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 DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1023968566	1 Cespedes 2 Naiki	1 Olga 2 Lucia	5	6	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		21 3	SI NO	SI NO			14470	19	67	Divino Niño	CL 79 bis Sur #6F-11	Lucia Cespedes.
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: Jenyfer López
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Giovanna Marcela Marin Vanegas
Firma Servidor-a Público-a: Giovanna M Marin V

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Yolan Jaramillo
Firma:

2	3	4	04	24	20	24	4

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