# ACTA N°

**FECHA:** 23 de octubre 2024

**HORA**: 3: 30 pm

**LUGAR:** J.I. Cofinanciado Independencia

**TEMA:** grupo focal Corresponsabilidad: Soportes Médicos

**ASISTENTES:** Padres de familia, Docente asignada al componente, profesional en nutrición y psicóloga.

**ORDEN DEL DIA:**

Actividad Movilización Social

Grupo Focal Corresponsabilidad

**DESARROLLO:**

En un primer momento se realiza actividad de Movilización Social. Posteriormente, se les reitera el compromiso de entregar certificaciones medicas como soportes, ya que es primordial conocer el estado de salud y condiciones médicas que esté presentando la niña o niño beneficiarios de la unidad Operativa, así mismo si hay alguna dieta alimentaria especifica. Además, es una oportunidad para que este compruebe que el niño y/o niña está creciendo, se está desarrollando con normalidad. Ya que uno de los objetivos primarios es la atención preventiva, detectar y tratar tempranamente enfermedades agudas para evitar su progresión y asegurar el bienestar a largo plazo.

Recordando así QUE EN EL CÓDIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA ARTICULO 39. OBLIGACIONES DE LA FAMILIA. “La familia tendrá la obligación de incluirlos en el sistema de salud y de seguridad social desde el momento del nacimiento y llevarlos en forma oportuna a los controles periódicos de salud, vacunación y demás servicios médicos que requieran.”

De igual forma se orienta acerca de los protocolos de la Unidad de Servicio y brindar acompañamiento frente a cualquier vulneración y/ o tipo de violencia, se les recuerda la responsabilidad de la psicosocial y el Jardín Infantil Cofinanciado la independencia, en virtud de la garantía de los derechos de los niños y niñas del servicio.

Es importante mencionar que el día 17 de Octubre 2024 se envió pieza informativa a la responsable del servicio, para asesoría psicosocial y orientación para migrantes.




**Nota Aclaratoria:** la mayoría de los padres de familia asistentes, tienen al día certificaciones medicas de sus hijos y/o hijas. Estos grupos focales se realizan como actividades preventivas y pueden ser de diferentes temas de acuerdo a la caracterización y necesidades específicas de la población, citando un día diferente de la Movilización o Cualificación psicosocial, con la finalidad de interiorizar los conceptos y llegar a la población que en verdad lo requiere.

En constancia de lo anterior firman:

| **Nombres y Apellidos** | **Cargo o Tipo de vinculación** | **Dependencia** | **Firma** |
|---|---|---|---|
| Diana K. Daza Benavides | Psicóloga | Infancia SDIS | Diana K Daza Benavides |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Anexos:

Elaboró: Diana K. Daza Benavides

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: 2 |
| Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 |
| Página: 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 23/02/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 07 (Localidad) 74 (Proyecto) 1211 (Código Unidad Operativa) 51

**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: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Encuentros con familias Medidas institucionales | Cualificación familias ámbito institucional | Promoción de la salud | 41546-7 | 2 | 23/02/2024 | 23/02/2024 |

**SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:**

| 1. Nombre del instructor / responsable: | 2. Tipo de documento: | 3. Número de documento de identidad: |
|---|---|---|
| Dorado Plaza · Stephany Mam | Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ] | 1037397859 - 1030676354 |

**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.DISCPACIDAD | L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL | M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista)<br>4. No informa<br>5. No binario<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>6. Ninguno de los anteriores | 20 Física<br>31 Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10 Sordoceguera<br>36 Múltiple<br>40 psicosocial<br>38 Trastorno del espectro autista | 23. Educación inicial (modalidad familiar)<br>14. Educación inicial (modalidad institucional)<br>6. Preescolar<br>7. Básica primaria<br>8. Básica Secundaria y media<br>18. Técnico<br>19. Tecnológico<br>21. Universitaria incompleta (sin título)<br>12. Universitaria completa (con título)<br>22. Postgrado incompleto (sin título)<br>15. Postgrado completo (con título)<br>25. Educación desde lo propio<br>1. Ninguno | 3. Padre/Madre<br>4. Padrastro/Madrastra<br>6. Abuelo-a<br>7. Hermano-a<br>8. Tio-a<br>9. Primo-a<br>10. Sobrino-a<br>11. Otro pariente<br>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? | K. TIPO | L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados) | L. Actualmente estudia? | M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO | M. PARENTESCO | N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS | O. LOCALIDAD | P. UPZ | Q. BARRIO | R. DIRECCIÓN | S. FIRMA DEL ASISTENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1005702115 | 1 Otalora<br>2 Conde | 1 Doris<br>2 Adriana | 26 | 09 | 1997 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI | SI | | 8 | SI | X | 8 | 1030712400 | 19955 | 07 | 84 | Villa del Progreso | Cra 71 C Sur 88 A 44 | |
| 2 | 1 | 1067094244 | 1 Gonzalez<br>2 Aparicio | 1 Marcela<br>2 | 20 | 03 | 1998 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI | SI | | 8 | SI | X | 3 | 1141378314 | 19955 | 07 | 84 | Sin Barrio | Mz 88 B 79B 24 Sur | Marcela Gonzalez |
| 3 | 2 | 30785644 | 1 Rivera<br>2 Perez | 1 Yorgelys<br>2 Del valle | 13 | 09 | 2004 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI | SI | | 8 | SI | X | 3 | 1057939919 | 19955 | 07 | 84 | Potrero | Cra 78 Sur 88 F 15 | yorgelys Rivera |
| 4 | 1 | 1012363307 | 1 Vasquez<br>2 Henao | 1 Lisdey<br>2 Yasleidy | 18 | 05 | 1998 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI | SI | | 8 | SI | X | 3 | 1146147919 | 19955 | 07 | 84 | Potrero | Mz 88 F 79B 24 Sur | Lisdey Vasquez |
| 5 | 2 | 27083034 | 1 Lugo<br>2 Lopez | 1 Yasleidy<br>2 Deyanys | 27 | 12 | 1998 | 2 | 2 | 1 | 2 | 6 | SI | SI | | 8 | SI | X | 3 | 1075485528 | 19955 | 07 | 84 | Sin Barrio | Mz 88 F 79B 05 Sur | Yasleidy Lugo |
| 6 | 1 | 1053558311 | 1 Muñoz<br>2 Dominguez | 1 Daniela<br>2 | 25 | 04 | 2005 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI | SI | | 7 | SI | X | 3 | 1054803698 | 19955 | 07 | 84 | Potrero | Cl 88 Sur 87 B 16 | Daniela |

Independencia.

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-
Versión: 2
Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023
Página:2 de 2

(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<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 DISCAPCIDAD? | ESTUDIOS ALCANZADOS | | RELACIÓN CON SERVICIO | | NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS | LOCALIDAD | UPZ | BARRIO | DIRECCIÓN | FIRMA DEL ASISTENTE |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | TIPO | NIVEL<br>Años aprobados | Actualmente estudia? | FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-RO O ADOLESCENTE | PARENTESCO | | | | | | |
| 7 | 2 | 21345649 | 1 Andrade<br>2 Guarnizo | 1 Yimberly<br>2 Katerine | 17 | 08 | 1993 | 2 | 2 | 2 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1051186121 | 19955 | 07 | 84 | Villa del Progreso | K 33 #50-73 A Sur | Kimberlin Andrade |
| 8 | 2 | 1003337933 | 1 Suarez<br>2 Caballero | 1 Gloria<br>2 Maria | 18 | 02 | 2003 | 2 | 2 | 3 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1019760999 | 19955 | 07 | 84 | Villa Fanny | K 38 C #74-23 Sur | Gloria Suarez |
| 9 | | 5091423 | 1 Diaz<br>2 Arrieta | 1 Yelitza<br>2 Yelitza | 11 | 02 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1141377423 | 19955 | 07 | 84 | El Lucero | Cl 81 Sur 87 59 | Diazarrieta |
| 10 | 2 | 31339198 | 1 Yiraz<br>2 Flores | 1 Joseany<br>2 Cristey | 02 | 01 | 2003 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1013030597 | 19955 | 07 | 84 | Villa del Progreso | K 38 H 73 A 42 Sur | Joseany |
| 11 | 21 | 6928102 | 1 Jara<br>2 Delgado | 1 Eldimar<br>2 Karolina | 17 | 06 | 2003 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1141377932 | 19955 | 07 | 84 | San Antonio | K 33 C #73-51 Sur | Eldimar KP. |
| 12 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |
| 13 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |
| 14 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |
| 15 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: Karen Preciado
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:
Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Diana Rodriguez
Firma:
29/10/2024

**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

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: 2 |
| Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 |
| Página: 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 23/10/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 07 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12115 1

**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: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupos por Familias Modalidades Institucionales | Cualificación Familias Modalidades Institucionales | Fortalecimiento Social | | 2 | 23/10/2024 | 23/10/2024 |

**SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:**

| 1. Nombre del instructor / responsable: | 2. Tipo de documento: | 3. Número de documento de identidad: |
|---|---|---|
| Diana Daza - Stephany Mann | Cédula de ciudadanía 1 X Cédula de extranjería 2 | 1037397859 - 1032676354 |

**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. DISCPACIDAD | L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL | M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No informa<br>5. No binario<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>6. Ninguno de los anteriores | 20 Física<br>31 Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10 Sordoceguera<br>36 Múltiple<br>40 psicosocial<br>38 Trastorno del espectro autista | 23. Educación inicial (modalidad familiar)<br>14. Educación inicial (modalidad Institucional)<br>6 Preescolar<br>7 Básica primaria<br>8 Básica Secundaria y media<br>18 Técnico<br>19. Tecnológico<br>21 Universitaria incompleta (sin título)<br>12 Universitaria completa (con título)<br>22 Postgrado incompleto (sin título)<br>15 Postgrado completo (con título)<br>25 Educación desde lo propio<br>1. Ninguno | 3. Padre/Madre<br>4. Padrastro/Madrastra<br>6. Abuelo-a<br>7. Hermano-a<br>8. Tio-a<br>9. Primo-a<br>10. Sobrino-a<br>11. Otro pariente<br>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? | K. TIPO | L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados) | L. Actualmente estudia? | M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(R A) NIÑO-A O ADOLESCENTE | M. PARENTESCO | N. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS | O. LOCALIDAD | P. UPZ | Q. BARRIO | R. DIRECCIÓN | S. FIRMA DEL ASISTENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 29813797 | 1 Sanchez<br>2 Sanchez | 1 Keribeht<br>2 Karinela | 19 | 01 | 2002 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 580390 | 19955 | 07 | 84 | Villa Ema | CL 81 SUR #87B18 | Kenlbeht S |
| 2 | 1 | 1053343265 | 1 Laiton<br>2 Chaparro | 1 Sandra<br>2 Carolina | 05 | 07 | 1994 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1012474014 | 19955 | 07 | 84 | Eslavon | CL 80 Bis SUR 88B 31 | Sandra laitón |
| 3 | 1 | 1012447382 | 1 Gonzalez<br>2 Ruiz | 1 Lina<br>2 Paola | 05 | 08 | 1997 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 7<br>5 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1101761533 | 19955 | 07 | 84 | Villa Ema | Kr 87 c 69 88 SUR | lina Paola G R |
| 4 | 2 | 31088446 | 1 Bustamante<br>2 Rivas | 1 Orieta<br>2 Del Carmen | 19 | 12 | 2002 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 5<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1240291698 | 19955 | 07 | 84 | Villa Ema | Cr 88c bis #78 SUR 51 | Orieta B |
| 5 | 2 | 20797355 | 1 Fernandez<br>2 Martinez | 1 Oriagnis<br>2 Del valle | 09 | 10 | 1991 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 26586220 | 19955 | 07 | 84 | Potreros | Kr 89 Bis A 80 SUR 33 | Oriagnis |
| 6 | 2 | 31683602 ✓ | 1 Macuare<br>2 Plaza | 1 Fraivanllys<br>2 Milagros | 30 | 03 | 2002 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 5<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1083060432 | 19955 | 07 | 84 | San Bernardino | Kr 88 C bis No 78 SUR 67 | Fraivanllys |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA<br>INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | Código: FOR-PSS-330<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023<br>Página:2 de 2 |
|---|---|---|

(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 | NOMBRES | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICO ARMADO | PERSONA CON DISCAPCIDAD? | TIPO | ESTUDIOS ALCANZADOS | | RELACIÓN CON SERVICIO | | | NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS | LOCALIDAD | UPZ | BARRIO | DIRECCIÓN | FIRMA DEL ASISTENTE |
| | Tipo | Número | 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 | Día | Mes | Año | | | | | | | | | NIVEL<br>Años aprobados | Actualmente estudia? | FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE | PARENTESCO | NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | | | | | |
| 7 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |
| 8 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |
| 9 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |
| 10 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |
| 11 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |
| 12 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |
| 13 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |
| 14 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |
| 15 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | SI | SI | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | NO | NO | | | | | | | |

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Karen Preciado

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Diana Rodriguez

Firma: _____

29/10/2024

**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