ACTA N°

FECHA: 23/10/2024

HORA: 08:00 AM

LUGAR: CES WALDORF

TEMA: Cualificación a familias con niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes sobre Practicas de Lactancia Materna

ASISTENTES: Enfermera, familias unidad Operativa CES WALDORF.

ORDEN DEL DÍA:

1- Objetivo
2- Población objeto
3- Metodología
4- Observaciones

DESARROLLO:

1- Objetivo

Brindar información a la familia de la unidad operativa CES WALDORF, en especial a familias con niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes sobre Practicas de la Lactancia Materna.

Población objeto

Familias con niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes de la unidad operativa CES WALDORF

2. Metodología:

Presentación magistral.

3. Observaciones:

Se brinda educación a la familia de la unidad operativa CES WALDORF, en especial a familias con niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes sobre Practicas de la Lactancia Materna, mediante presentación magistral por parte del personal de enfermería, dando a conocer que **La leche materna** es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo o hija tan pronto nace, porque proporciona los nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado, es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción, porque son específicos para la especie humana. A demás la leche materna contiene anticuerpos que protegen contra las infecciones.

La lactancia materna, establece el vínculo madre-hijo-a, el cual constituye una experiencia especial, singular e intensa; también protege la salud de la madre, aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente

Se realiza cualificación de manera dinámica donde lo padres manifiestan entender y comprender

Cabe resaltar la participación activa de todo el recurso humano de la unidad operativa lo que hizo a esta cualificación más amena.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
-	-	-
-	-	-

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de Vinculación	Dependencia	Firma
Lesly Paola Arboleda Mosquera	Enfermera profesional	Infancia SDIS	LESLY ARBOLEDA

Anexos

Elaboró:

LESLY ARBOLEDA

ACTA N°

FECHA: 23/10/2024

HORA: 08:00 AM

LUGAR: CES WALDORF

TEMA: Cualificación a familias con niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes sobre Higiene Bucal y Lavado de manos e higiene personal.

ASISTENTES: Enfermera, familias unidad Operativa CES WALDORF.

ORDEN DEL DÍA:

1- Objetivo
2- Población objeto
3- Metodología
4- Observaciones

DESARROLLO:

1- Objetivo

Brindar información a la familia de la unidad operativa CES WALDORF, en especial a familias con niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes sobre Higiene Bucal y Lavado de manos e higiene personal.

Población objeto

Familias con niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes de la unidad operativa CES WALDORF

2. Metodología:

Presentación magistral.

3. Observaciones:

Se brinda educación a la familia de la unidad operativa CES WALDORF, en especial a familias con niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes sobre Higiene Bucal y Lavado de manos e higiene personal, mediante presentación magistral por parte del personal de enfermería, dando a conocer los benéficos de mantener una buena Higiene Bucal y Lavado de manos e higiene personal y adoptarlo en los niños desde temprana edad para que convierta en un habito de vida.

Se realiza cualificación de manera dinámica donde lo padres manifiestan entender y comprender y adaptar buenas practica de higiene con sus niños y niñas en casa.

Cabe resaltar la participación activa de todo el recurso humano de la unidad operativa lo que hizo a esta cualificación más amena.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
-	-	-
-	-	-

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de Vinculación	Dependencia	Firma
Lesly Paola Arboleda Mosquera	Enfermera profesional	Infancia SDIS	LESLY ARBOLEDA

Anexos

Elaboró:

LESLY ARBOLEDA

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: 23/10/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 744 (Proyecto) 1209 (Código Unidad Operativa) 31

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:
Practicas de lactancia materna	higiene bucal y lavado de manos	higiene peisonal		1	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:
Jeidy Paola Arboleda Moscquera.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1077445836

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 5. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificacion	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 96. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 96. 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. Tecnico 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 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 CONFLICO 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 O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M 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	1078035068	1 Gavilan 2 Soto	1 Deisi 2 Esperanza	11	12	92	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		8	SI	SI	3	1025566668		19	69	Bella Vista	Tv 73H #75 B 41	Deisi Soto
2	1	1024512436	1 Fog 2 Soto	1 Yulieth.	12	12	2009	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		8 1	SI NO	X NO	7	1025566868		19	69	Cerro Juan	Tv 75C #74C 28	Yulieth P.
3	1	52460785	1 Chacon 2 Marcon	1 Sandra 2 Janneth	22	6	1982	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		7 5	SI NO	SI NO	3	1024468851		19	69	Bella Vista	Tv 79h #73642	Sandra CH
4	1	1000464781	1 Umaña 2 Cordoba	1 Laura	4	06	2000	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO	3	1140933885		19	69	Cerro Juan	Cr 7 C #75C-57	Laura
5		1088683009	1 Hernandez 2 Bolaños	1 Eduard. 2	6	03	1988	1	1	1	2	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1027544728		19	69	Cerro Juan	TV 75# #75C -48 Sur	
6		1000514806	1 Sstyfram 2 Hernandez	1 Jhobleidy 2 Yuliet	19	04	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		8 5	SI NO	X NO	3	1012940732		19	69	Cerro Juan	TV 75C #76C 45 Sur	Jhobleidy

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: 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 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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1024497748	1 Sahabria 2 Gutierrez	1 Flor 2 Mariela	15	06	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasea L		8 5	SI NO	SI NO	3	1027540969		19	69	Santa Librada	Cr 74 B #75-11 Sur	Flor a Sahabria
8	1	1024561027	1 Mojica 2 Barraco	1 Camilo 2 Alejandro	31	10	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasea L		8 5	SI NO	SI NO	3	1024610907		19	69	Santa Librada	Cll 75D #93-32	Camilo M.
9	1	1123160573	1 Rojas 2	1 Mario 2 Eduardo	23	04	83	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pasea L		8 5	SI NO	SI NO	3	1014675358		19	69	Alemania Nueva	TV 73G #75-20	
10	1	1194622897	1 Trujillo 2	1 Felipe 2	20	08	51	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pasea L		1 0	SI NO	SI NO	6	1023418719		19	69	Alemania Nueva	TV 54 #76-27	Felipe TRJ
11	1	1024574312	1 Mora 2 Gonzalez	1 Ingreth 2 Yineth	9	06	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasea L		18 2	SI NO	SI NO	3	1023565570		19	69	Santa Librada	Cll 75D #73H-33 Sur	Ingreth.
12	1	1121203957	1 Narbaez 2 Daza	1 Laura 2 Isabel	18	08	01	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasea L		8 5	SI NO	SI NO	3	1012435382		19	69	Alemania Nueva	TV 73H #75-39 Sur	Laura a Narvaez
13	1	1034277459	1 Martin 2 Vaca	1 Maria 2 Paula	2	06	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasea L		8 5	SI NO	SI NO	3	1014215553		19	69	Santa Librada	Cll 75D #73G-30 Sur	Maria Paula Martin
14	1	1033716735	1 Rincon 2 Noque	1 Brayan 2 Alexis.	29	03	97	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO Pasea L		8 4	SI NO	SI NO	3	1072964179		19	69	Santa Librada	Cll 75D #94-21 Sur.	Brayan Rincon
15	1	1093676743	1 Sanchez 2 Fino	1 Julieth 2 Patricia	1	06	00	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasea L		8 5	SI NO	SI NO	3	1023476466		19	69	Alemania Nueva	TV 73M #75A 22-Sur	Patricia Fino.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Jesly Paola Arboleda Marquez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Jesly Arboleda - Operadora SDIS.

Firma Servidor-a Público-a: Jesly Arboleda

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	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.

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: 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 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	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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1017671286	1 Cuesta 2 Gomez	1 Cindy 2 Carolina	29	08	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 4	SI NO	SI NO	3	1024661161		19	69	Santa Librada	Cll 75H #73-46	Cindy Cuesta
8	1	1013653667	1 Molano 2 Guamizo	1 Jeidy 2 Johana	1	11	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO	3	1013653680		19	69	Sierra Morena	Tv 73M #75A-20	
9	1	1078052586	1 Vargas 2 Tarapues	1 Aide 2	8	02	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		7 4	SI NO	SI NO	3	1023417463		19	69	Santa Librada	Cll 73 #73-78	Aidee Intark
10	1	1110172640	1 Vaquiro 2 Giron	1 Yudy 2 Alejandra	22	08	2004	2	2	1	1	6	NO NO	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1101180925		19	69	Sierra Morena	Tv 75H #75-42sur	Yudi vaquiro
11	1	1651881S	1 Rondon 2 Marquez	1 Edgarina 2 Del Carmen	2	03	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 4	SI NO	SI NO	3	1055855755		19	69	Santa Librada	Dr 74 B #75a-75 sur	Edgarina Rondón
12	1	51946814	1 Rubiano 2 Parra	1 Luz Maria 2	25	08	1968	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		7 4	SI NO	SI NO	3	1024608479		19	69	Sierra Morena	Tv 78H #75-73	
13	1	52400071	1 Tavares 2 Ospino	1 Alba 2	11	08	1971	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		7 2	SI NO	SI NO	3	1024609179		19	69	Santa Librada	Cl 75C. 75-16 Sur	Alba Tavares
14	1	1106751554	1 Medina 2 Escudero	1 Lucy 2 Fernanda	21	05	1997	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO	3	1024612634		19	69	Santa Librada	Cll 75C #73-6 -25 sur	
15	1	1010000529	1 Reyes 2 Rodrigues	1 Lisbeth 2	29	11	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		7 5	SI NO	SI NO	3	1033[illegible]		19	69	Santa Librada	Tv. 74C BIS 4B 76.	Lisbeth Reyes

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yesly Arboleda Vasquez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yesly Arboleda

Firma Servidor-a Público-a: Yesly Arboleda Vasquez

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	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.

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: 23/10/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 4 1 2 0 9 3 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:
Practicas de lactancia materna	higiene bucal y lavado de manos	higiene personal		1	28/10/2024	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:
Jesly Paola Arboleda Mosquera.	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	1077445836

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 16. 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. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICO 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-ÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M 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	1001187010671	1 Tirado 2 Arcila	1 Mary 2 Alejandra	29	09	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1023047716		19	69	Alaska	TV 40 #70sur-20	Alejandra
2	1	1024485735	1 Mejia 2 Bonilla	1 Valentina 2	24	12	2003	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1024610498		19	69	Santa Lucia	Cll 75D BIS #72-32	Valentina
3	1	1024601433	1 Paz 2 Herrera	1 Sara 2 Tatiana	16	11	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO	3	1012409767		19	69	Santa	Cr 74D #75c-53	
4	1	1038786841	1 Quecuta 2 Cortes	1 Yuddy 2 Alexandra	3	04	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		10 0	SI NO	SI NO	3	1025566826		19	69	Sierra Morena	TV 69 #71A-15sur	
5	1	1109847825	1 Duque 2 Culma	1 Nora 2 Stefany	25	06	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 4	SI NO	SI NO	3	1024607769		19	69	Santa Librada	Cr 74c #75D -35sur	Maria P.C.
6	1	1061656580	1 Muñoz 2 Muñoz	1 Yuliana 2	29	11	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 4	SI NO	SI NO	3	1033802		19	69	Santa Librada	Cr 75D #75-09sur	

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: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1124595824	1 Peña 2 Perez	1 Guisell 2	23	6	99	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1035568418		19	69	Santa Librada	Calle 75c Bis 94 75-22 Sur	Guisell Peña
8	1	1003496271	1 Gomez 2 Hernandez	1 Yeimy 2 Andrea	27	8	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1090401702		19	69	Santa Librada	Calle 75c Bis Sur 79 28	Yeimy Gomez
9	1	1067960472	1 Cardoso 2 Castro	1 Laura 2 Valentina	13	7	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	8	1024611469		19	69	Sierra Morena	Tv 79 # 76A 22 Sur	Laura C.
10	1	1024535801	1 Cuenta 2 Alarcon	1 Leidy 2 Johana	2	4	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1029313147		19	69	Santa Librada	Calle 75 Sur 73 c 23	Leidy Cuenta
11	1	1010204989	1 Gomez 2 Forero	1 Jeimy 2 Victoria	26	10	92	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1245078128		19	69	Santa Librada	Tv 73 i #75 h 20	Jeimi Gomez
12	1	1010204989	1 Gomez 2 Forero	1 Jeimy 2 Victoria	26	10	92	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1029299234		19	69	Sierra Morena	Tv 73 i #75 h 20	Jeimi Gomez
13	1	1000585862	1 Cadino 2 Piguerza	1 Laudys 2 Lizeth	26	04	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		18	SI NO	SI NO	3	1024658603		19	69	Santa Librada	Calle 75 F Sur #73 K65	Laudys Cadino
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: Yesly Paola Arboleda Noguera.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: 1014244836

Firma Servidor-a Público-a: Yesly Arboleda - Supervisora SDIS.

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	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.