ACTA N°

FECHA: Bogotá, 03/10/2024

HORA: 2:00 p.m. – 5:00 p.m.

LUGAR: Subdirección Local Fontibón – Salón.

TEMA: Socialización Procedimiento Mesas de Seguimiento Local a Casos P.V.D.

Socialización Herramienta de cargue de casos de P.V.D.

ASISTENTES: Quienes Firman Asistencia y Ficha SIRBE JI Cofinanciados (Adjunta)

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización Procedimiento Mesas de Seguimiento Local a Casos P.V.D.
2. Socialización Herramienta de cargue de casos de P.V.D.

DESARROLLO:

1. Socialización Procedimiento Mesas de Seguimiento Local a Casos P.V.D.

Se de inicio manifestando que dicho procedimiento tiene por objetivo brindar orientaciones técnicas y operativas para la implementación de las mesas de seguimiento local a los casos de presuntas vulneraciones de derechos, en las cuales se realiza seguimiento, análisis y gestión administrativa a las acciones que surgen con ocasión de situaciones que configuran riesgo, amenaza o presunta vulneración de derechos de las y los participantes de los servicios sociales, modalidades y estrategias de atención de primera infancia, infancia y adolescencia de la Secretaría Distrital de Integración Social a fin de contribuir a la garantía de sus derechos.

Condiciones generales

- La secretaria técnica de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes debe ser ejercida por la Subdirección Local para la Integración Social a través del o de la referente de infancia o quien designe, y se apoyará en su equipo de trabajo.
- El profesional jurídico de la Subdirección Local para la Integración Social debe acompañar los casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes de los servicios

sociales, modalidades y estrategias de la localidad; así como brindar la línea jurídica que se requiera y presentar informe al subdirector local y a la Oficina Asesora Jurídica.

· La secretaria técnica de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes debe ser ejercida por la Subdirección Local para la Integración Social a través del o de la referente de infancia o quien designe, y se apoyará en su equipo de trabajo.

· El profesional jurídico de la Subdirección Local para la Integración Social debe acompañar los casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes de los servicios sociales, modalidades y estrategias de la localidad; así como brindar la línea jurídica que se requiera y presentar informe al subdirector local y a la Oficina Asesora Jurídica.

· En el marco de los estudios de caso en las mesas de seguimiento, se visualizan aquellos casos que requieren ser presentados en los Comités Locales para la Atención Integral a Víctimas de Violencia Intrafamiliar y Violencia y Explotación Sexual (Acuerdo 152 de 2005, Artículo 6, parágrafo 1 del Concejo de Bogotá D.C.) teniendo en cuenta que la secretaria técnica de estos espacios es la o el referente de familia, razón por la cual resulta importante su participación.

Los integrantes permanentes de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes son:

- Referente de infancia de la Subdirección Local para la Integración Social.
- Gestor local comunitario
- Coordinador, responsable o líder de los servicios sociales, modalidades y estrategias de atención a la primera infancia, infancia y adolescencia.
- Referente de familia de la Subdirección Local para la Integración Social.
- Profesional jurídico de la Subdirección Local para la Integración Social.
- Designado de la Subdirección para la Infancia.

Los invitados de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes son:

- Profesional psicosocial que acompañó la activación de las ruta interna y externa, o quien esté haciendo seguimiento al caso o en su defecto quien se designe.
- Los miembros de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos podrán invitar a los profesionales que consideren pertinente en el marco de sus obligaciones o funciones, actividades y objetivos.

2. Socialización Herramienta de cargue de casos de P.V.D.

Se realiza un ejercicio práctico de un paso a paso para ingresar la información a la Herramienta de registro de casos de presunta vulneraciones de derechos que se encuentra disponible en página Web de la Secretaría Distrital de Integración Social en el enlace https://gencu.sdis.gov.co/index.php/151887?lang=es con relación a los casos identificados y las activaciones de rutas por presuntas vulneraciones de derechos hacia las niñas, niños y adolescentes participantes de los servicios sociales de atención, se enfatiza en que los casos a reportar solo corresponden a los del año 2024, y aquellos casos donde se vea afectado directamente el o la participante. En ese mismo sentido, se informa que se deberán registrar en esta herramienta como una ruta externa las situaciones que fueron puestas en conocimiento de las autoridades competentes por las familias y sean de conocimiento de las y los profesionales.

Se hace mención que, desde cada una de las localidades, a las y los referentes de infancia se les asignó una clave para el ingreso a la herramienta.

Al ingresar a la herramienta, la primera sección corresponde a la información general, que permitirá registrar un correo electrónico institucional, seleccionar e identificar el servicio, modalidad o estrategia, así como la unidad operativa. Acto seguido, pregunta por los datos de identificación relacionados al participante que tiene la situación de presunta vulneración de derechos, como se indicaba al inicio solo se harán el reporte de estos casos; como novedad, se incluyó el rango etario del participante y el género, lo que nos permitirá realizar un análisis y caracterización más acorde.

Se recomienda una vez se inicie el registro de la información, dar clic en la parte superior derecha donde indica continuar después con el objetivo de guardar el caso, para ello, se requiere indicar usuario y contraseña (***se recomienda establecer el número de identificación del participante en ambas preguntas***), para finalizar, es necesario dejar la pregunta de correo electrónico en blanco (no diligenciar). Para posteriormente continuar con el registro de información de este caso.

Se ingresa nuevamente a la herramienta en la parte superior derecha encontrará “cargar encuesta sin terminar” donde ingresará con usuario y contraseña previamente asignados. En este punto, es importarte que cada unidad operativa tenga la clave y usuario en un lugar o sitio que permita la continuidad de los casos y el seguimiento por parte del apoyo de la supervisión.

Se continua con la sección de Información de la activación de ruta, donde se describirá de forma puntual la información relacionada a la situación de presunta vulneración de derechos hacia el participante, adicionalmente, se recomienda que la descripción sea clara y que la tipología de violencia se enmarque de la siguiente forma, seleccionando aquella que es más predominante:

1. Presunta negligencia/ Abandono.
2. Presunta Violencia Física.
3. Presunta Violencia Psicológica.

4. Presunta Violencia Sexual.
5. Presunta explotación sexual comercial NNA.
6. Otras situaciones que afectan el ejercicio de los derechos de NNA
7. Otro.

Si la respuesta anterior fue "otro" indique cuál: Indicar en el espacio si la ruta se activó por algún otro tipo de presunta vulneración de derechos, aparte de las que están contempladas en el link de registro.

Otra recomendación se encuentra encaminada a que el escenario donde se presenta la presunta vulneración de derechos “En el entorno institucional (Presunta Violencia Institucional)” exclusivamente es en aquellos casos donde se presume la responsabilidad del talento humano.

Las dos últimas secciones son ruta externa y seguimiento; la primera corresponde a información de la notificación a la entidad competente, por ejemplo, la Comisaría de Familia, ICBF o salud; y la segunda a los seguimientos realzados por el equipo de la unidad operativa (el cargue de los documentos de seguimientos se deberán realizar por única vez al finalizar la gestión). Para finalizar el registro hasta el cierre del caso, se sugiere no dar enviar, toda vez que esto nos permitirá en una eventualidad registrar las novedades que se presenten como reincidencias o informes de alcances; sin embargo, es necesario que el estado del caso quede en CERRADO y se seleccione la causal que motivó este cierre.

Finalmente, se recuerda que, como apoyo en el diligenciamiento de los casos fue ampliamente socializado y se cuenta con el memorando I2024006458 de fecha 7 de marzo de 2024. Adicionalmente se hace hincapié en que esta herramienta cuenta con las garantías para respaldar la seguridad y privacidad de la información de las niñas y los niños, así como sus familias.

3. Preguntas.

- ¿Caso por violencia intrafamiliar hacia la madre de la o el participante?

El caso **puede** ser expuesto en la mesa de seguimiento, y en caso de evidenciarse que se presume de una violencia psicología hacia el participante **debe** presentarse en mesa de seguimiento.

- ¿Caso activación de ruta directamente por las familias año 2023?

El caso **debe** ser expuesto en la mesa de seguimiento independientemente que la hubiera activado la madre, se debe implementar un plan de seguimiento y acompañamiento para la participante y su familia, dentro de este seguimiento tratar de identificar si existe alguna medida de protección. Como el caso se presentó en el año 2023 no se debe subir a la herramienta ya

que solo se deben subir los casos que se han presentado durante la vigencia 2024.

- ¿Caso de una o un participante que ingresó a Medida de Proteccion, sería necesario llevar este caso la a mesa local de seguimiento?

El caso **debe** ser expuesto en la mesa de seguimiento, en esta mesa se podría plantear el seguimiento en mesa por un mes más o el seguimiento desde la unidad operativa para tener conocimiento si la niña retorna a medio familiar y poderle garantizar el servicio a la niña, es importante plantear que durante este periodo de medida de protección la niña o el niños debe estar en estado suspendido en el sistema misional SIRBE.

- ¿Caso en el cual tanto una participante del servicio como su madre se encuentran bajo medida de protección en Casa Refugio, por presunta violencia en el contexto familiar?

El caso **debe** ser expuesto en la mesa de seguimiento, en esta mesa se podría plantear el seguimiento en mesa por un mes más o el seguimiento desde la unidad operativa para tener conocimiento si la madre y la niña salen de la Casa Refugio, es importante plantear que durante este periodo de medida de protección la niña debe estar suspendida en el sistema misional SIRBE.

- Caso por custodia de los niños por presunta violencia en contexto familiar, este fue puesto en conocimiento en la mesa de seguimiento local; ¿sin embargo, debe continuar en mesa local, ya que la situación no fue puesta en conocimiento ante la autoridad competente por el jardín infantil?

El caso como bien se referencia se presentó en mesa, **debería** continuar por cierto periodo mientras se realiza el plan de seguimiento y acompañamiento por parte del equipo psicosocial y seguimiento por la profesional de atención a la primera infancia frente a la adaptación de la niña en relación a la custodia y a su vez si las personas o la persona a quien se le asigno la custodia cumplen con la garantía de derechos, en caso de evidenciarse una situación de vulneración de derechos se debe realizar un informe de ampliación de información ante la entidad que haya generado la custodia.

- Caso por presunta violencia en el contexto familiar que hubiesen sido puestos en conocimiento ante la autoridad competente por la familia ¿deben presentarse en mesa?

El caso **debe** ser expuesto en la mesa de seguimiento independientemente que no se hubiera activado desde el Jardín Infantil, se debe implementar un plan de seguimiento y acompañamiento para la o el participante.

4. Cierre.

Se da cierre al espacio de fortalecimiento siendo las 5:00 p.m.

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Ana María González	Profesional Equipo Supervisión componente familias, comunidades y redes	Subdirección para la Infancia	Ana María G SIGNED VIA ILOVEP CE50E16A-90EF-4B19-93EA-A1FA7
Ivan Meneses Rincon	Profesional Equipo P.A.S.	Subdirección para la Infancia	Ivan Meneses Rincon SIGNED VIA ILOVEPDF 3C511D85-D2D1-4E17-A5B4-D5F6557AD4C9
Melisa Margarita Ospino	Profesional Equipo P.A.S.	Subdirección para la Infancia	Melisa Margarita Ospino SIGNED VIA ILOVEPDF 541E8CA6-58AB-4B7C-B2D7-B7F821E4DBE7
Andrea Castro	Profesional Equipo P.A.S.	Subdirección para la Infancia	Andrea Castro SIGNED VIA ILOVEPDF BD425CB6-2CAA-40DB-89F2-21D29796C960

Anexos: Presentación y Ficha SIRBE

Elaboró: Ivan Meneses Rincon

	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: 03/10/2024 Numero Ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa)

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. Numero de Sesión	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización
Actividad de Ruta Rvo	Actividad Ruta Externa		41296-1	1	03/10/2024	03/10/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad
Juan Moreses Rincón		80897786

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 (Travesti, 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. Multiple 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. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	B. APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido; 2 segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre; 2 segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Dia	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. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		41761742	1 Abril 2 NO	1 Nancy 2 Esperanza	13	03	1960	2	2	1	1	6	SI X	SI X		6	SI NO	SI NO				11		Juegos	Calle 52 # 26219	
2		1032403076	1 Blanco 2 Holdorado	1 Linzay 2 Karina	03	11	1987	2	2	1	2	6	SI X	SI X		5	SI X	SI X				11		Juegos	Cll 134 # 89 -74	Karina B
3		1019032835	1 Moreno 2 Nieto	1 Diana 2 Marcela	27	04	1989	2	2	1	2	6	SI X	SI X		12 5	SI X	SI NO				11		Juegos	Cll 149 117 36	
4	1	52983141	1 VARGAS 2 FAJARDO	1 GRACE 2 CAROLINA	29	09	1983	2	2	1	1	6	SI X	SI X		15 2	SI X	SI X				10	73	Villas de Granada	Cra 109 # 68B-30	
5		52036833	1 Rincon 2 Bohórquez	1 Gloria 2 Inés	25	03	1970	2	2	1	2	6	SI X	SI X		12	SI X	SI X				10	31	Florida		
6		1022944273	1 López 2 Alvarez	1 Yuly 2 Catalina	21	02	[illegible]	2	2	1	1	6	SI X	SI X		12	SI NO	SI NO				10		Villas de Granada	Cra 109 # 67B 31	

Powered by CamScanner

	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 CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		53083	1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
8	1.	1031180179.	1 Calderón 2 Parra	1 Jennifer. 2 Tatiana.	26	01	91	2	2	1	3	6	SI NO.	SI NO		12 5	SI NO.	SI NO				10	34	La Fuda.	Cl 68A #91-17.	
9		80809649	1 Rojas 2 Jimeny	1 Jhisson 2 Ricardo	27	09	81	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO				09		Ciudad	Cl 123 H 104B -19	
10	1	1022322638	1 Diaz 2 Rincón	1 Angela 2 Viviana	12	12	85	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				07			Calle 72 sur Bosa	
11	1	51.895.911	1 Maya 2 Hernandez	1 Maria 2 Nancy	13	01	67	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 3	SI NO	SI NO				07	84	Bosa Nova	Calle 62Sur #86B75	
12	1	52444372	1 Bustamante 2 Hernández	1 Nidia 2 Jenny	11	04	79	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 3	SI NO	SI NO				07	84	Villa Emma	Cra 55C 63 78-31 Sur	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACION

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: JUAN MENESES RINCON	Nombre: JUAN MENESES RINCON
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: JUAN MENESES RINCON	
Firma Servidor-a Publico-a:	Firma:

2	7	1	0	2	0	2	4

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razon 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 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: 03/10/2024 Numero Ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 744 (Proyecto) (Código Unidad Operativa)

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. Numero de Sesión	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización
Atención de Rutas PVD	Atención de Ruta Enfermo		912961	1	03/10/2024	03/10/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Iceth Mendoza Pinto	Cédula de ciudadanía 1 / Cédula de extranjería 2	80817486

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. Cedula de Ciudadania 2. Cédula de extranjeria 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 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 38. Multiple 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	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1073671572	1 Rojas 2 Torres	1 Maricela 2	06	11	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14505	12	22	San Fernando	Calle 70 52 46	Maricela Rojas
2	1	52'358.201	1 Bonilla 2 Cano	1 Monica 2 Marcela	10	M	77	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			6489	11	71	Compartir	Cra 116 # 65-38	
3	1	39532600	1 Rodriguez 2 Sunsción	1 Francia 2	05	05	64	2	2	1	1	6	SI NO	X NO	20	12 5	SI NO	SI NO			7289	11	27	Villa Diosa	calle 130 B 139 #30	Francia Rodriguez S
4	1	1014200033	1 Moises 2 Babativa	1 Leidy 2 Carolina	06	08	99	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			7289	10	24	Santa Helena	Cll 71 B 73 73	Leidy Moises
5	1	1015462884	1 Torres 2 Sandoval	1 Luisa 2 Fernanda	22	06	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			16160	11	70	las flores	Cra 96 # 140d-13	Luisa Torres
6	1	1024487134	1 Delgado 2 Florez	1 Leidy 2 Johana	10	12	88	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			10004	5	58	Chuniza	Calle sur #34-46 E	

Powered by CamScanner

	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 renglon 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO 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	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52.769.375	1 RODRIGUEZ 2 CARDOZO	1 DORIS 2 PATRICIA	29	04	80	2	2	1	2	6	SI ~~SI~~	SI ~~NO~~		15 1	SI ~~NO~~	SI NO			120522	BOSA	85	La Amistad	Cll 65C # 78C-25	
8	1	1032429230	1 Pedraza 2 Franco	1 Nohora 2 Liliana	15	05	89	2	2	1	1	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~		12 5	SI ~~NO~~	SI NO			14359	Bosa	85	Ja Amistad	Cra 78a # 65C-49 Sur	
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Juan Meneses Rincon

Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: Juan Meneses Rincon

Firma Servidor-a Publico-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Juan Meneses Rincon

Firma:

27/10/2024

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

	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 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: 03/10/2024 Número Ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 7744 (Proyecto) (Código Unidad Operativa)

SECCION 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:
ACTIVACION DE RUTAS PVD	ACTIVACION RUTA EXTERNA / DERECHOS		41296-1	1	03/10/2024	03/10/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
JUAN MENESES RINCON	Cedula de ciudadania: 1 X Cédula de extranjeria: 2	80 897 786

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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadania 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 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. Multiple 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	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1023898007	1 Corrector 2 Valbuena	1 Gissel 2 Bibiana	19	06	10	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 15	SI NO	SI NO				658	5	57	La Gaitana	Cl 177 a Sur #14c-32	Gissel Corrector
2		1073239903	1 Pulido 2 Ballagan	1 Jasmin 2 Angelica	28	01	93	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		2 15	SI NO	SI NO				638	10	73	Bosa N-201	Cll 78A 14 109A-50	
3	1	52220104	1 Cuervo 2 Aguilar	1 Zaida 2	18	05	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				1653	10	74	Villas del Dorado	calle 70 #109 A 03	
4	1	53068689	1 Ruiz 2 Gonzón	1 Merl 2 Helen	02	01	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		6 12	SI NO	SI NO				1683	10	29	los cerros	Cll 189A1 48A107	
5	1	52.500 176	1 Rubio 2 Castaño	1 Diana 2 Marcela	26	12	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		17 5	SI NO	SI NO				15501	10	74	ENGATIVA	CR 121 # 65A09.	
6	1	52965735	1 Pinzon 2 Moyano	1 Jenny 2	16	12	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		13 2	SI NO	SI NO				15501	10	74	ENGATIVA	CR 121 65A09	Jenny P

Powered by CamScanner

	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) SECCION 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 DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO 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	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1016014931	1 Marin 2 Vanegas	1 Giovanna 2 Marcela	08	01	89	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470	09	77		Kr136 # 16-18	Giovanna M
8		52339326	1 Soez 2 Palacios	1 Marta del 2 Pilar	22	06	74	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14469	09	75		calle 75 95 v4	
9		52324155	1 Diaz 2 Garzón	1 2 Elizabeth	08	09	74	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	09	75			
10		39582212	1 Bernate 2 Ayalla	1 Haydee 2	23	04	83	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19359	07	85			
11		52329895	1 VEGA 2 VENEGAS	1 GLADYS 2 ELISA	12	09	74	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			19955	07	84			
12		1032398859	1 Daza 2 Benavides	1 Diana 2 Katerin	10	10	87	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19955	07	84			
13	1	1022326309	1 Gómez 2 Ramirez	1 Fabian 2 Alejandro	11	08	86	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15392	07	861			
14		1012426050	1 Pena 2 Rodriguez	1 Camila 2 Alejandra	22	09	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				09	75			
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA.

Nombre de quien diligenció: Juan Moreno Rincon

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Juan Moreno Rincon

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Juan Moreno Rincon

Firma:

2	7	11	01	2	0	2	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

	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: 03/10/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa)

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:
Asociación de Juntas JVD	Asociación Junta Externa / Junta De		41296-1	1	03/10/2024	03/10/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Juan Moreno Pinzon	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	80891+786

SECCIÓN C. INFORMACION 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. ORIENTACION 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 (Travesti, 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. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado 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 renglon 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 Parentesco	M. Numero de documento niña, niño o adolescente	N. NUMERO INSCRIPCION SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	65693686	1 Portela 2 Montealegre	1 Nora 2 Eugenio	16	02	1964	2	2	1	5	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1735	19	69	[illegible]	Cra 73 I 62-00	
2	1	53114571	1 Saenz 2 Velasquez	1 Arelis 2 Lu	01	11	81	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14825	4	32	los mercados	Cll 10 Este 20 96 Sur	
3	1	51703872	1 Saenz 2 Portela	1 Luz 2 Stella	04	09	62	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			121124	4	50	la gloria	Cll 40B Bis Sur # 11-80	
4	4	1013652806	1 Montoya 2 Arevalo	1 Jenny 2 [illegible]	23	08	19 71	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			121124	4.	50	la gloria	Cll 40B Bis Sur # 11-80	
5	1	28366372	1 Angulo 2 Diaz	1 Lucero 2 Ang	26	03	1982	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			14968	19	69	Siete Agosto	Kr 73 D No 69 C 73 Sur	
6	1	52209718	1 Romero 2 Lemus	1 Yudid 2 Colombia	27	03	75	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			14476	16	66	San Francisco	CL 62 Bis Sur # 19-B-24 Sur	

Powered by CamScanner

	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: 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 ETNICO	J: VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L: ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO Familiar o cuidador(a) de niño(a) o adolescente	M: RELACIÓN CON SERVICIO PARENTESCO	M: RELACIÓN CON SERVICIO NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NUMERO INSCRIPCION SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	52752099	1 VELASQUEZ 2 RODRIGUEZ	1 ALBA 2 YOLIMA	28	02	87	2	2	1	2	6	S NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO		19148		CIUDAD BOLIVAR	69	SANTA VIVIANA	D 69g 73D SUR # 75 C 07	
8	1	52558653	1 Ortega 2 Cardozo	1 deisi Daycobu 2 Monica	10	6	72	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO		597.		Fontibon	75	Girardot	cl 23 104 B15	
9	1	1022446993	1 DIAZ 2 TORRES	1 Laura 2 Natalia	01	12	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO				San Cristobal	32	La Victoria	29 H 6A SUR #2-81	
10	1	80237528	1 RODRIGUEZ 2 GARAVITO	1 ALFREDO 2 ENRIQUE	01	02	81	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				KENNEDY	79	LA MARICHUELA	CL 8A # 92 72	
11	1	5-EE:-778	1 CARREÑO 2 RUNERO	1 SOFIA 2	10	06	81	2	2	2	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO		19148		Ciudad Bolivar	60	SANTA MARIA	DG 75D SUR 75 07	
12	1	1344144	1 GUTIERREZ 2 TOLOZA	1 MARICIO 2	15	12	67	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO		J391		Ciudad Bolivar	69	LAS ORQUIDEAS	CL 73 E SUR 48 A 20	
13	1	1014258238	1 Duque 2 Guzman	1 Diana 2 Paola	15	09	24	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO		15731		Kennedy Patio Bonito	82	Patio Bonito	Cll 42a Sur #99 16	Diana Duque
14	1	52785513	1 Segura 2 Delgado	1 Angie 2 Johanna	26	08	89	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NA	SI NA		15731		Kennedy	82	Villa Alemania	Clle 42a 99-16 Int 1	
15	1	40350092	1 GOMEZ 2 CARO	1 LUZ 2 MARIA	25	09	83	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 4	SI NO	SI NO		658		USME	57	MANUELA	KR 7 MZ M 19C-32	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencio: JUAN MENESES RINCON

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: JUAN MENESES RINCON

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: JUAN MENESES RINCON

Firma:

27 / 10 / 2023

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 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: 03/10/2024 Número Ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) (Código Unidad Operativa)

SECCION 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:
Artesanías Rutas RD	Artesanías Para Empezar		41246-1	1	03/10/2024	03/10/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Juan Meneses Rincon	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	80901786

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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
. Cédula de Ciudadanía . Cédula de extranjería . Tarjeta de identidad Registro civil 3. 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 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 la propia 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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-O O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		52156936	1 Barbosa 2 Villada	1 Magda 2 Lorena	27	05	1995	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		15 1	SI NO	SI NO					19	67	el Porvenir	Kr 27 L 71 G 14	
2	1	1033777062	1 Pedraza 2 Cobos	1 Beatriz 2	25	06	95	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		12 5	X NO	SI NO				19149	19	69	Canal de Yomasa	Kr 76 Bis #61F-12 Sur	
3	1	1024577368	1 Mendez 2 Reyes	1 Carol 2 Zolange	12	01	97	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		17 5	X NO	SI NO				534	19	65	Arborizadora Baja	Cl 59b Sur #43-17	
4	1	1032383723	1 Vasquez 2 Manjarres.	1 Diana 2 Constanza	07	02	87	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		12	SI NO	SI NO				19149	19	69	Cora grande	Kra 76 C Bis #62 F 42 Sur.	
5		40270565	1 Salas 2 Cruz	1 Bertilda 2	29	03	1950	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO			SI NO	SI NO				19149	19	69	Cora grande	Kra 76 C Bis #62 F 42 Sur	
6	1	52327198	1 Morales 2 Mortinez	1 Yeni 2 Patricia	11	02	76	2	2	1	1		SI X NO	SI X NO		12 5	SI NO	SI NO				121640	19	69	Britalia	Cl 75A Bis Sur #27 28	

Powered by CamScanner

	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 DEL 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 CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52858785	1 Posada 2 Torres	1 Francia 2 Alexandra	04	06	1982	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 5	SI NO	SI NO				19	69	Barrio Bosa S	Tv 73 B	
8	1	1014213749	1 Vargas 2 Castro	1 Carolina 2 Alejandra	28	07	1990	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 22	NO NO	SI NO				05	56	Fatima Sector Casa	Dg 53J Sur # 19K 9.	
9	1	52857996	1 Pinzon 2 Niño	1 Yomara 2 Alexandra	02	09	1981	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				05	56	Fatima Sector Casa	Dg 54D #20 05	
10	1	52442436	1 Vargas 2 Daza	1 Nelly 2	29	09	1978	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			17823	18	55	El Portal	Dg 51A Sur # 5 B-27	
11	1	28542837	1 Hernández 2 Rincón	1 Jeuma 2 Cristina	22	05	1980	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			17823	18	55	El Portal	Dg 51A S #58-27	
12	1	E07283041	1 Seiva 2 Velasquez	1 Carlos 2 Eduardo	5	11	84	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		15 5	SI NO	SI NO			15739	19	69	Rincon de Calich	Cuilcezh Sur #74H-72	
13	1	1023D10814	1 Melano 2 Rubio	1 Mayra 2 Alejandra	17	02	90	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		22 1	SI NO	SI NO			121546	5	58	Usaquen	Pablo Sexta Sur 4-24	
14	1	52277843	1 Rubio 2 Figueroa	1 Venezia 2 Alejandra	16	02	14	2	2	3	2	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			121591	04	34	Alpes	Calle 36 i #149	
15	1	52560360	1 Santos 2 Pava	1 Ingrid 2 Carolina	23	08	80	8	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				19	70	Alpes Alta	Calle 70 34-05	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Juan Menses Zuñiga	Nombre: Juan Menses Zuñiga
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Juan Menses Zuñiga	Fecha: 27 / 04 / 2024
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.

Powered by CamScanner

EQUIPO PAS

(PREVENCION, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO) SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA

Proyecto 7744 Generación de Oportunidades para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia de Bogotá

Subdirección para la Infancia

BOGOTÁ

1

PROCEDIMIENTO MESAS DE SEGUIMIENTO LOCAL A CASOS DE PRESUNTAS VULNERACIONES DE DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.



Proyecto 7744 Generación de Oportunidades para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia de Bogotá

Subdirección para la Infancia

BOGOTÁ

2

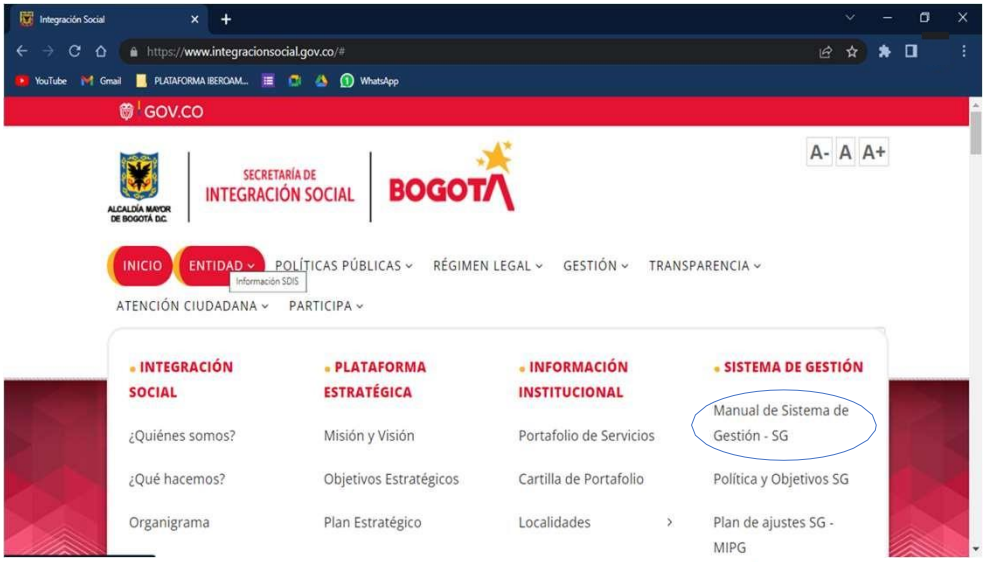
OBJETIVO:



Brindar orientaciones técnicas y operativas para la implementación de las mesas de seguimiento local a los casos de presuntas vulneraciones de derechos, en las cuales se realiza seguimiento, análisis y gestión administrativa a las acciones que surgen con ocasión de situaciones que configuran riesgo, amenaza o presunta vulneración de derechos de las y los participantes de los servicios sociales, modalidades y estrategias de atención de primera infancia, infancia y adolescencia de la Secretaría Distrital de Integración Social a fin de contribuir a la garantía de sus derechos.

3

Ingrese a la pagina https://www.integracionsocial.gov.co, luego de clic en la barra que dice entidad y en sistema de gestión seleccione Manual de Sistema de Gestión-SG



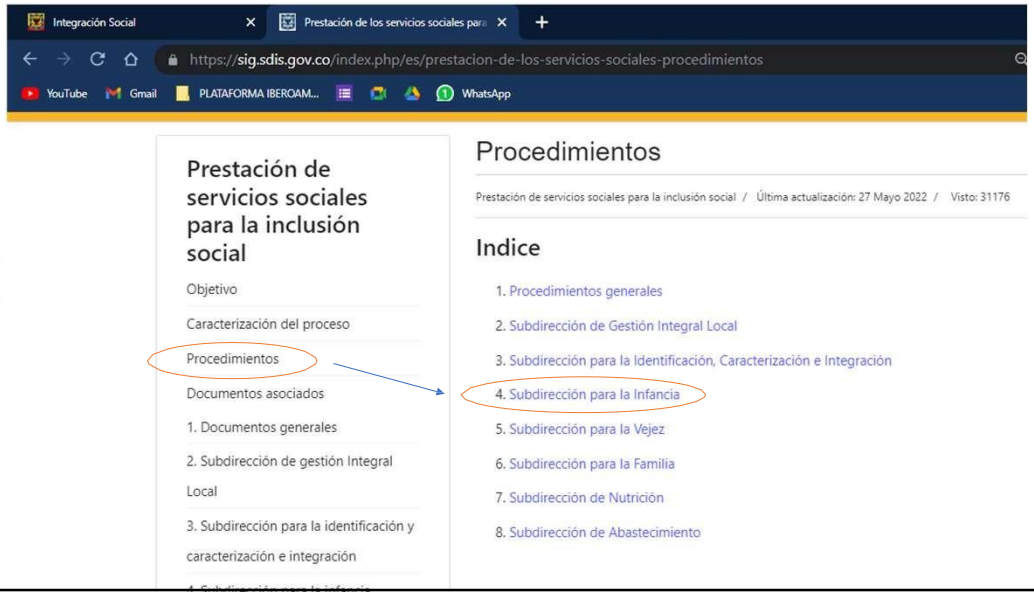
4

Cuando se dirija al mapa de sistema de gestión, seleccione en el apartado prestación de servicios sociales para la inclusión social.



5

Posteriormente seleccione en el menú de la izquierda /procedimientos y luego en el índice 4. Subdirección para la infancia .



6

Allí encontrara el: Procedimiento Mesas de seguimiento local a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes PCD-PSS-033.

4. Subdirección para la Infancia [Regresar al índice]

- Procedimiento Asignación de jardines infantiles diurnos, nocturnos, casas de pensamiento intercultural y espacios rurales PCD-PSS-001
- Procedimiento Certificación de la sala amiga de la familia lactante en unidades operativas de atención integral a la primera infancia PCD-PSS-002
- Procedimiento Prestación del servicio de atención integral a mujeres gestantes, niñas y niños menores de dos años PCD-PSS-003
- Procedimiento Concepto técnico del proyecto pedagógico PCD-PSS-004
- Procedimiento Acompañamientos y orientaciones pedagógicas disciplinares en jardines infantiles diurnos y casa de pensamiento intercultural PCD-PSS-008
- Procedimiento Acompañamientos y orientaciones pedagógicas disciplinares en creciendo en familia, creciendo en familia en la ruralidad, jardines nocturnos, centros amar, centros forjar y estrategias transversales PCD-PSS-009
- Procedimiento Seguimiento a la operación del servicio social de jardines infantiles PCD-PSS-010
- Procedimiento Respuesta a accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial con enfoque de atención integral a la primera infancia PCD-PSS-026
- Procedimiento Monitoreo y seguimiento a la prestación del servicio creciendo en familia PCD-PSS 027
- Procedimiento Mesas de seguimiento local a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes PCD-PSS-033
- Procedimiento Asistencia en apertura de jardines infantiles PCD-PS-AJ-602

7

Mesa de Seguimiento a Casos de Presuntas Vulneraciones de Derechos

- Análisis y gestión administrativa a las acciones institucionales que se implementen en los casos de presunta vulneración de derechos a niñas, niños y adolescentes.
- Estos espacios tienen como finalidad unificar los criterios técnicos y jurídicos para la gestión y seguimiento de los presuntos casos de vulneración de derechos.





- Trabajo articulado entre los diferentes servicios, referente de infancia, asesor jurídico, referente de familia y la subdirección para la infancia.
- Fortalecimiento de la línea técnica de los profesionales que deben activar ruta.
- Retroalimentación del proceso de seguimiento realizado en los Comités Locales de Seguimiento a casos.
- Fortalecimiento de la comunicación entre nivel local y Distrital sobre el seguimiento de los casos.

8

Condiciones Generales.

- La secretaria técnica de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes debe ser ejercida por la Subdirección Local para la Integración Social a través del o de la referente de infancia o quien designe, y se apoyará en su equipo de trabajo.
- El profesional jurídico de la Subdirección Local para la Integración Social debe acompañar los casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes de los servicios sociales, modalidades y estrategias de la localidad; así como brindar la línea jurídica que se requiera y presentar informe al subdirector local y a la Oficina Asesora Jurídica.



9

ACOMPAÑAMIENTO REFERENTES DE FAMILIA.

- Se busca la articulación intersectorial con relación a las rutas que presenten algún tipo de barrera de acceso.
- En el marco de los estudios de caso en las mesas de seguimiento, se visualizan aquellos casos que requieren ser presentados en los Comités Locales para la Atención Integral a Víctimas de Violencia Intrafamiliar y Violencia y Explotación Sexual (Acuerdo 152 de 2005, Artículo 6, parágrafo 1 del Concejo de Bogotá D.C.) teniendo en cuenta que la secretaria técnica de estos espacios es la o el referente de familia.



BOGOTÁ

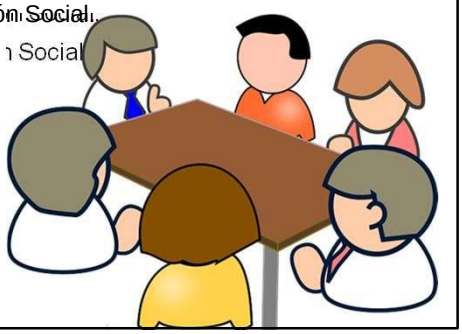
10

Condiciones Generales.

Los integrantes permanentes de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes son:

a. Referente de infancia de la Subdirección Local para la Integración Social.
b. Gestor local comunitario
c. Coordinador, responsable o líder de los servicios sociales, modalidades y estrategias de atención a la primera infancia, infancia y adolescencia.
d. Referente de familia de la Subdirección Local para la Integración Social.
e. Profesional jurídico de la Subdirección Local para la Integración Social
f. Designado de la Subdirección para la Infancia.

NOTA: En ausencia de alguno de los integrantes permanentes, este podrá designar a alguien de su equipo como representante, puesto que la inasistencia no será motivo de justificación para no desarrollar la sesión.



11

Condiciones Generales.

- **Los invitados de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes son:**

a. Profesional psicosocial que acompañó la activación de las ruta interna y externa, o quien esté haciendo seguimiento al caso o en su defecto quien se designe.
b. Los miembros de la mesa de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos podrán invitar a los profesionales que consideren pertinente en el marco de sus obligaciones o funciones, actividades y objetivos.

BOGOTÁ

12



Gracias!!!

BOGOTÁ