ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO 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 renglon 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR C. CUIDADOR RA. NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	20730010	1 Montenegro 2 Chisco	1 Ana 2 Lucia	29	06	1973	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			654	05	57	Ximena	Cll 92B Bis #14H-09	Ana Lucia Montenegro
8	1	1022923733	1 Espitia 2 Salinas	1 paola 2 Carolina	08	06	1985	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			654	05	57	Marsella	Call 92B bis # 14H-09	paola Espita
9	1	1033766354	1 Sierra 2 Dulcey	1 Katherine 2	06	07	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			14493	05	56	La Fiscala	D95D #2-05	Katherine Sierra
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: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

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.

	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: 03/12/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 05 (Localidad) ____ (Proyecto) ____ (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

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
					03/12/2024	03/12/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento:	3. Numero de documento de identidad
Diana Melo	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	53041805

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. Cedula 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. Transgenero (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 Fisica 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 paniente 12. Otro no paniente

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(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	1022980979	1 Quesada 2 Rivas	1 Edna 2 Karina	12	09	92	2	2	1	2	1	SI NX	SI NX		19 3	SI NO	SI			15226	5	59	Yomaira	Kra 80#81-36 sur	
2	1	1000936035	1 Torres 2 Tapiero	1 Natyly 2 Andrea	13	05	99	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15226	5	59	yomaira	Kra 80 #81-36sur	Natyly T.
3	1	28867774	1 Vaquiro 2 Mendez	1 Maira 2 Nubia	23	09	70	2	2	1	2	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15226	5	59	Yomaira	Kra 80. #81-36sur	
4	1	53040366	1 Tapiero 2 Yate	1 Sara 2 Alejandra	10	08	84	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15226	5	59	Yomaira	Cra 80 #81 36-36sur	
5	1	53094787	1 Alape 2 Poloche	1 Sandra 2 Paola	10	09	85	2	2	1	4	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15226	5	59	Yomaira	C1 80 # 41-36s.	
6	1	1023023112	1 Soache 2 Palomeque	1 Daniela 2	01	11	97	2	2	1	1	1	SI NX	SI NX		12 5	SI NO	SI NO			15226	5	59	Yomaira	cra 80 #81 36sur	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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	NOMBRES	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	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	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	39723079	1 Juanias	1 Maria	27	03	1968	2	2	1	2	1	SI	SI		12	SI	SI			15226	5	59	Yomasa	cra 8D #81-36 sur	
			2 Tique	2 Delis									NO	NO Pasa a L		5	NO									
8	1	38241747	1 Rivas	1 Maria	26	06	57	2	2	1	2	1	SI	SI		8	SI	SI			15226	5	59	Yomasa	Cra 8D #81-36 sur	
			2 Quesada	2 Tirsa									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								
9	1	2281852	1 Lozada	1 Pedro	18	11	1944	1	1	1	2	1	SI	SI		8	SI	SI			15226	5	59	Yomasa	cra 8D #81-36 sur	
			2 Quijano	2 Gratiniano									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								
10	1	9960038	1 Capero	1 Gratiniano	21	08	61	1	1	1	1	1	SI	SI		8	SI	SI			15226	5	59	Yomasa	cra 8D #81-36 sur	
			2	2									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								
11	1	1032371438	1 Bocanegra	1 Sandra	13	08	1986	2	2	1	1	1	SI	SI		15	SI	SI			15226	5	59	Yomasa	cra 8D #81-36 sur	
			2 Sagoroso	2 Patricia									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								
12	1	52243414	1 Yate	1 Martha	05	09	1973	2	2	1	1	1	SI	SI		12	SI	SI			15226	5	59	Yomasa	cra 8D #81-36 sur	
			2 Hachica	2 Cecilia									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								
13	1	1023918000	1 Corredor	1 Gissel	19	06	90	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15226	5	59	Yomasa	cra 8D #51-36 sur	
			2 Valbuena	2 Bobadilla									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
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.

Scanned with 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 Pagina: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 03/12/2024 Número Ficha: 2024 (Año) 05 (Localidad) ____ (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
					03/12/2024	03/12/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento:	3. Numero de documento de identidad
Diana Melo	Cedula de ciudadanía: [1 X] Cedula de extranjería: [2]	53041805

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. Cedula 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. Transgenero (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. Union 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. Educacion 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 paniente 12. Otro no paniente

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	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	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 INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52243414	1 Yate 2 Machuca	1 Martha 2 Cecilia	05	09	1978	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15226	5		Yomasa	Kra 80#81-36 Sur	
2	1	38241747	1 Rivas 2 Quesada	1 Maria 2 Tirsa	26	06	57	2	2	1	2	1	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			15226	5		Yomasa	Kra 80#81-36	
3	1	2281852	1 Lozada 2 Quijano	1 Pedro 2	18	11	44	1	1	1	2	1	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			15226	5		Yomasa	Kra 80#81-36	
4	1	53040306	1 Tadiero 2 Yate	1 Sara 2 Alejandra	18	08	88	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15226	5		Yomasa	Kra 80#81-36	
5	1	1022480979	1 Quesada 2 Rivas	1 Edna 2 Karina	12	09	92	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		12 19	SI NO	SI NO			15226	5		Yomasa	Kra 80#81-36	
6	1	39723079	1 Juanias 2 Tigoe	1 Maria 2 Delis	27	03	68	2	2	1	2	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15226	5		Yomasa	Kra 80#81-36 Sur	

Scanned with 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 ÉTNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			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	1	1000936035	1 Torres 2 Tapiero	1 Nataly 2 Andrea	13	07	98	2	2	1	1	1	SI X	SI X		12 5	SI X	SI NO			15226	05		Yomi-sa	Kra 80#81sur-36	
8	1	1023025152	1 Soache 2 Paloma	1 Daniela 2 C	01	11	97	2	2	1	1	1	SI X	SI X		12 5	SI X	SI NO			15226	05		Yomaisa	Kra 80#81-36 sur	
9	1	99600338	1 Cabera 2 1	1 Gratiniano 2	21	08	61	1	1	1	1	1	SI X	SI X		8 6	SI X	SI NO			15226	05		Yomaisa	Kra 80#81-36	
10	1	53094787	1 Alape 2 Poloche	1 Sandra 2 Pabla	10	08	85	2	2	1	4	1	SI X	SI X		12 5	SI X	SI NO			15226	05		Yomaisa	Kra 80#81-36 sur	Sandra
11	1	28867474	1 Vaguiro 2 Mendez	1 Maria 2 Nubia	23	12	70	2	2	1	2	1	SI X	SI X		12 5	SI X	SI NO			15226	05		Yomaisa	Kra 80#81-36 sur	
12	1	1032371436	1 Bocanegra 2 Sogamoso	1 Sandra 2 Patricia	13	08	86	2	2	1	1	1	SI X	SI X		12 5	SI X	SI NO			15226	05		Yomaisa	80 #81-36 sur	SandraB
13		2281852	1 Ve 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	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
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.

Scanned with 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: 03/12/2024 (0 3 1 2 2 0 2 4)

Número Ficha: 2024 (Año) 05 (Localidad) ____ (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. Numero de Sesión	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización
					03/12/2024	03/12/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Numero de documento de identidad
Diana Melo	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	53041805

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. Cedula 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. Transgenero (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. Fisica 31. Auditiva 32. Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Multiple 40. psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	23. Educacion 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 Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GENERO	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 INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1018487152	1 Herrera 2 Riaño	1 Laura 2 Katherine	27	04	96	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		5 12	SI NO	SI NO			121872	05	58	Bellavista Central	Calle 92 bis Sur 19H-09	
2	1	40034733	1 Pedraza 2 Granados	1 Edelmira 2	16	09	71	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO			122148	05	57	Juan 23	Calle 68C Sur # 9A50	
3	1	5304140	1 Barreño 2 Gonzalez	1 Edro 2 Alexandro	20	06	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO			122148	05	57	Santa Maria	Calle 68 C Sur # 9A50	
4	1	52746139	1 Buitrago 2 Suarez	1 Yuly 2 Yanet	26	12	82	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			654	05	57	Marruecos	Cll 92 bis Sur #14H 09	
5		51964648	1 Molina 2 Nieto	1 Mónica 2 Esther	01	08	68	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			654	05	57	Marruecos	Calle 92bis Sur #14H 09	
6		52930.110	1 Ibarra 2 Chacón	1 Jenny 2	17	03	82	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			654	05	57	Marruecos	Cl 92 bis Sur #14H 09	

Scanned with 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 ÉTNICO	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año							TIPO	NIVEL	Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑO(A) O ADOLESCENTE						
7	1	20730010	1 Montenegro 2 Chisco	1 Ana 2 Lucia	29	06	1953	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			654	05	57	Marbella	Cll 92 B 55 A #114H-09	Ana Lucia Montenegro
8	1	1022920737	1 Espitia 2 Salinas	1 paola 2 Carolina	28	06	1995	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 3	SI NO	SI NO			654	05	57	Marcelia	Cra 92 B 55 sur # 14H-09	Paola Espitia
9	1	1033766354	1 Sierra 2 Dulcey	1 Katherine 2	06	07	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			14493	05	56	Cq Fiscala	DG54D #12-05	Katherine Sierra
10	1	35535738	1 Gutierrez 2 Ramirez	1 Yuly 2 Paulin	08	10	1983	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			652	05	57	Nicolás	Cll 68C sur 6A50	Yuly
11	1	1032426679	1 Sabogal 2 Ardila	1 Yudi 2 Lizeth	09	02	1997	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			652	05	57	Nicolás	C168C sur # 6A-50	Yudi Sabogal
12	1	52374059	1 Rivera 2 Sierra	1 Luz 2 Maria	23	08	78	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			652	05	57	Nicolás	cll 68 c sur # 6A-50	Luz Maria R.
13	1	39710660	1 Velazq 2 Beltran	1 Maria 2 Santos	30	10	61	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			652	05	57	Nicolás	Cll 68 C SUR # 6A-50	Maria Santos
14	1	52525732	1 Talero 2 Garnica	1 Yeimy 2 Nayibe	17	04	79	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			652	05	57	Nicolás	cll 68c sur # 6A-50	Yeimy Talero
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció:	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Publico-a responsable:	
Firma Servidor-a Publico-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.

Scanned with 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: 03/12/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 05 (Localidad) ____ (Proyecto) ____ (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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
					03/12/2024	03/12/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Numero de documento de identidad
Diana Melo	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	53041805

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. Tecnologico 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. ESTUDIOS ALCANZADOS: Años aprobados	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. RELACIÓN CON SERVICIO: PARENTESCO	M. RELACIÓN CON SERVICIO: 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	52871786	1 García 2 Vasquez	1 Yicely 2	31	07	81	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		12 5	SI X NO	SI			660	USME	57	Alamos Pacilla	cl 76B # 8C-12 Sur	
2	1	52843825	1 Amaya 2 Sepulveda	1 Deiris 2	24	07	82	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		12 6	SI X NO	SI			660	Usme	57	Almeria Padilla	cl 76B # 8C-12 Sur	Deiris Amaya
3	1	52224346	1 Forero 2 Valencia	1 Sandra 2 Patricia	11	01	79	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		12 4	SI X NO	SI			660	Usme	57	Almeria Padilla	cl 76B # 8C-12 Sur	Sandra
4	1	1033811633	1 Hernandez 2 Gutierrez	1 Jennifer 2 Heinth	19	11	98	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		12 5	SI X NO	SI			660	Usme	57	Almeria Padilla	cl 76B # 8C-12 Sur	Jennifer Hernandez
5	1	52521768	1 Mendez 2 Beltran	1 Maria 2 Celia	01	11	77	2	2	1	3	6	SI NO X	SI NO		12 5	SI NO X	SI			660	Usme	57	Almeria Padilla	cl 76B # 8C-12 Sur	Maria Mendez
6	1	53124813	1 Lozano 2 Garzón	1 Sharlene 2	27	3	85	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		15 2	SI X NO	SI			660	USME	57	almeria padilla	cl 76B # 8C-12 Sur	Sharlene Lozano

Scanned with 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 BOGOTA 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 SISBEN	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) SOLIDARIO ASISTENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	40395163	1 Ortiz 2 Mosquera	1 Arleth 2 Adriana	26	03	72	2	2	1	4	5	SI X	SI X		12 5	SI X	SI X			660	Usme	57	Almisa te Pedilla	Calle 76B BC-12 Sur	
8		52489006	1 2 Hoyos	1 2 Yanitza	04	04	76	2	2	1	3	5	SI X	SI X		12	SI NO	SI X				Usme	57	Britania	cl 96b N. 5-74	
9			1 Leire 2	1 2									SI NO	SI NO		5	SI NO	SI NO								
10		1013582187	1 Caicedo 2 Viveros	1 Irene 2 Astrid	8	9	06	2	2	1	1	5	SI NO	SI X			SI NO	SI NO			776	Usme	57	Britania	Cl 76 b # 5-64	
11		1017461050	1 Marin 2 Yuliet	1 Nagles 2 Hoyos	13	11	92	2	2	1	1	5	SI NO	SI X			SI NO	SI NO			776	Usme	57	Britania	CL 76B #5-64	Yuleth
12		48628997	1 Rangreo 2 Filoteo	1 Flor 2	14	05	81	2	2	1	1	5	SI NO	SI X			SI NO	SI NO			776	Usme	57	Britania	Cl 76b 5-64	
13		35604468	1 Moreno 2 Cabrera	1 Jhonny 2	01	11	76	2	2	1	1	5	SI X	SI X			SI X	SI X			776	Usme	57	Britania	Cl 76b 5-64	
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	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: _____	
Firma Servidor-a Publico-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.

Scanned with 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: 03/12/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 05 (Localidad) ____ (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
					03/12/2024	03/12/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Numero de documento de identidad
Diana Melo	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	53041805

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. Transgenero (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. Básca primaria 8. Básca Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnologico 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	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GENERO	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 INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1022958636	1 Mayorga 2 Acuña	1 Deyvi 2 Julieth	04	03	1990	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				Usme	56	Fiscala	CLL 63 SUR # 2-32	
2	1	1022388556	1 Lugo 2 Franco	1 Jennifer 2 Paola	01	11	1993	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				Usme	56	Fiscala	Call 63 sur # 2-32	
3	1	1019047742	1 Gonzalez 2 Peña	1 Ana 2 Julieth	28	06	1990	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				Usme	56	Fiscala	Call 63 sur # 2-35	Ana Gonzalez
4	1	1033776530	1 Robayo 2 Mendez	1 Deisy 2 Esmeralda	03	06	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				Usme	56	Fiscala	cll 63 sur # 2-35	Deisy Robayo
5	1	52542065	1 Celinza 2 Vargas	1 Johanna 2 Milena	03	03	1980	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15	SI NO	SI NO				Usme	56	Fiscala	Calle 63 sur # 2-35	Milena L.
6	1	52884392	1 Ruiz 2 Sierra	1 Yaqueline 2	22	08	1981	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO				Usme	56	Fiscala	calle 63 sur # 2-35	Yaqueline Ruiz

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	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			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	i	1070956822	1 Cruz 2 García	1 Laura 2 Liliana	3	3	90	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			20291	05	57	La Toberia	Cll 71 D # 14-69 Sur	
8	1	1000281971	1 De Zubiria 2 Escamilla	1 Laura 2 Alejandra	01	02	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 6	SI NO	SI NO			20291	05	57	La Toberia	Cll 71 D #14-69 Sur	
9	1	1014213747	1 Vargas 2 Castro	1 Catalina 2 Alejandra	28	08	19 90	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			20291	05	57	La Toberia	Cll 71 D #14-69 Sur	
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:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
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.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO GESTION DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024518581 - 12-07-2024
Página: 1 de 1

Tema: Laboratorio Interacciones respetuosas y asertivas 2. Lugar o Localidad o Sede: Coliseo San Cristobal 3. Fecha y hora: 6 Diciembre 2024 8:00 am

Nombre responsable: y sensibles 5. Dependencia responsable: Infancia

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Telefono y Ext / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Lina Fernanda Orozco R.	CC	1014303700	SDIS Usme Rural	Maestra Profesional	Contratista	linaf42112@gmail.com	3009136297	
2	Nini Estrella Romero B.	CC	52805454	SDIS Usme	Maestra profesional	Contratista	Sarayestar@hotmail.com	3108135472	Estrella Romero
3	María Angélica Moreno S	CC	1030660243	SDIS Usme	T. Social	Contratista	mamorenoso@sdis.gov.co	3143011279	
4	Sandra M Patiño M	CC	52463824	SDIS Usme	Maestra profesional	Contratista	Sandra.patino78@	3138437190	Sandra P.
5	Cesar Torres A	CE	519606941	SDIS Usme	Responsable	planta	mdtorres@sdis.gov.co	3202232432	Cesar Torres A
6	Diana Carolina Perez	CC	1023871375	SDIS Usme	Maestra	Contratista	Profedigi2006@gmail.com	3124464005	Diana Pérez
7	Angela Liliana Enciso	C.C	1022952134	Usme	Maestra	Contratista	angelaliliet@hotmail.com	3122480360	Angela E.
8	Gloria inés Alarcon	CC	52276831	Usme	Maestra	CPS	gloriaines-12@hotmail.com	3154227460	Gloria Alarcón
9	Maria Cristina Torres Ojeda	CC	53129855	Usme	Profesional AIPI	Contratista	Cristewzz@gmail.com	3122735479	Cristy T.
10	Jessica Bernal Lopez	CC	1010182147	Usme	Profesional AIPI	Contratista	Jessicabernalsocial@gmail.com	3017077245	
11	Isabel Cano Bello	CC	39734113	Usme	Responsable	Planta	Pisralc@gmail.com	3118820000	
12	Ana Lucia Montenegro	CC	20730010	Usme	Profesional	contratista	AmontenegroCroco@gmail.com	3107587278	Ana M.
13	Paola Carolina Espitia	CC	1022929739	Usme	Profesional	contratista	carolinaespitia@hotmail.com	3138038220	Paola Espitia
14	Yoly Yanet Buitrago	CC	52746139	Usme	profesional	contratista	yb42882@hotmail.com	3132555625	Yoly Buitrago
15	Katherine Sierra Dulcey	C.C	1033766354	Usme	Auxiliar Pedagogica	Contratista	Ksierradulcey16@gmail.com	3223154557	Katherine Sierra
16									
17									
18									
19									
20									

Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013 Protección de datos personales. "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para los fines establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, cuya URL se encuentra en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Así lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."