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 INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR-PSS-348
Versión:	3
Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02/12/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 70 (Codigo Unidad Operativa) 07

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: ***Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
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 binario 5. No informa 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 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

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. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACIÓN FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincón	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	02/12/24	1	ANA YESENIA		
2	1	55195032	1 claros 2 Molina	1 Stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613382	08	07	2021	3	4	02/12/24	1	stella claros		
3	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	02/12/24	1	melany		
4	1	55195032	1 claros 2 Molina	1 stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613382	08	07	2021	3	4	03/12/24	1	Stella claros		
5	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincon	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	03/12/24	1	ANA YESENIA		
6	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4	03/12/24	1	melany		
7	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincón	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1073727766	09	07	2022	3	4	04/12/24	1	ANA YESENIA		

Escaneado con CamScanner

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N						O	P						
	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	SE ENCUENTA EN GESTACION?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año							
8	1	SS195032	1 Claros 2 Molina	1 stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	98	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613285	08	01	2022	3	4		04	12	24	1	stella cl.		
9	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4		04	12	24	1	melany		
10	1	SS195032	1 Claros 2 Molina	1 stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613382	08	07	2022	3	4		05	12	24	1	stella cl.		
11	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincón	1 ana 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1073237766	09	07	2022	3	4		05	12	24	1	ANA YESENIA		
12	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4		05	12	24	1	melany.		
13	1	1024508896	1 Diaz 2 Rincón	1 ana. 2 yesenia	05	08	1990	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1073237766.	09	07	2022	3	4		06	12	24	1	ANA YESENIA		
14	1	SS195032	1 Claros 2 Molina	1 stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613382	08	07	2022	3	4		06	12	24	1	stella cl.		
15	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 melany. 2 yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	96	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1024613050	06	04	2022	3	4		06	12	24	1	melany		
16			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO									DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Mayerli Cardoso Mesa

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bertilda Salas

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

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.

Escaneado con CamScanner

C

Caminos de la vida

Para: Carol Andrea Galindo Rada

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

Mar 10/12/2024 9:46 AM

sala amiga dic .pdf
1 MB

Buen día

Enviamos soporte para el cargue de la sala amiga

muchas gracias y quedamos atentos

Atentamente,

Bertilda Salas Cruz.
Licenciada en Primera Infancia.
Coordinadora.

