



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: 02122024

Número de ficha: 2024197744121640

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ 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 ÉTNICO	K. DISCAPACIDAD	L. GESTACIÓN	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP. 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 99. 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. Rom (Gitano) 3. Raíz del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulado-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32. Visual 39. Intelectual 10. Sordo ciego 36. Múltiple 40. Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No Pasa a M 3. No aplica Pasa 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. Creando juntos 10. Creemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Armaranar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B		C		D			E	F	G	H	I	J	K	L	M	N				O	P								
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?			TIPO	INFORMACION NIÑA O NIÑO				USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)								
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre		Día	Mes	Año											DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		LACTANCIA	LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA		
			Día	Mes	Año	Día														Mes	Año	Día									Mes	Año
1	3	1033709691	1	Palacios	1	Yuri	22	01	20	2	2	1	3	93	SI	SI			SI	6	1033833894	13	07	20	4	02	12	24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
2	1	1033758274	1	Coronado	1	Ange	28	09	19	2	2	1	3	93	SI	SI			SI	6	1023987733	16	12	20	4	02	12	24	1	Ange Coronado	1	Ange Coronado
3	1	1033758274	1	Coronado	1	Ange	28	09	19	2	2	1	3	93	SI	SI			SI	6	1023987733	16	12	20	4	03	12	24	1	Ange Coronado	1	Ange Coronado
4	3	1033709691	1	Palacios	1	Yuri	22	01	20	2	2	1	3	93	SI	SI			SI	6	1033833894	13	07	20	4	03	12	24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
5	1	1032434781	1	Forero	1	Lida	05	12	19	2	2	1	2	93	SI	SI			SI	6	1025569660	05	04	23	4	03	12	24	1	Lida Forero	1	Lida Forero
6	21	5907736	1	Gonzalez	1	Margelin	18	05	20	2	2	1	1	93	SI	SI			SI	6	1245080956	05	05	23	4	04	12	24	1	Margelin Gonzalez	1	Margelin Gonzalez
7	1	1032434781	1	Forero	1	Lida	05	12	19	2	2	1	2	93	SI	SI			SI	6	1025569660	05	04	23	4	04	12	24	1	Lida Forero	1	Lida Forero



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: 2 de 2

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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO			LACTANCIA	LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										Día	Mes	Año		Tipo	Número	Día			Mes	Año	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI	SI					SI	6	1033833894	13	07	2023	4	DO	MM	AA	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
9	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI	SI					SI	6	102398733	16	12	2020	4	DO	MM	AA	1	Angie C	1	Angie C
10	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI	SI					SI	6	1023987733	16	12	2020	4	DO	MM	AA	1	Angie C	1	Angie C
11	3	1023814586	1 Beltrán 2 Vargas	1 Sharith 2 Jesseny	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI	SI					SI	6	1033833314	11	04	2023	4	DO	MM	AA	1	Sharith BV	1	Sharith BV
12	1	1032434781	1 Folero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	98	SI	SI					SI	6	1025569660	05	04	2023	4	DO	MM	AA	1	Lida T. Folero	1	Lida T. Folero
13	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI	SI					SI	6	1033833814	13	07	2023	4	DO	MM	AA	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
14	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI	SI					SI	6	1023987733	16	12	2020	4	DO	MM	AA	1	Angie C	1	Angie C
15			1 2	1 2									SI	SI					SI						DO	MM	AA					
16			1 2	1 2									SI	SI					SI						DO	MM	AA					

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Diana Elizabeth Morales Martinez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Morales

Firma Servidor-a Público-a: [Firma]

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: C. Guilindor

06122024

Firma: [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.