Florida uso SALA movimiento

PROCESO: ...TACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUS ...OCIAL	Código:	FOR-PSS-348
PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01/11/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 1709 44 (Código Unidad Operativa)

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 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 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		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?		¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	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)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								TIPO						Tipo	Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																							Día	Mes	Año							
1	1	1100403817	1 MESA 2 ARRIETA	1 VALENTINA 2	8	10	99	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1145231383	25	3	24	3	4	01	MM	24	1	Valentina	1	Valentina
2	1	1074558774	1 BARRAZETA 2 BECERRA	1 SANDY 2 GISETH	20	2	98	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1233702515	7	5	23	3	4	05	MM	24	1	Sandy Barrazeta		
3	1	1014227743	1 SARDUAL 2 CASTAÑEDA	1 LAURA 2 MARCELA	6	5	91	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1011267126	24	1	24	3	4	05	MM	24	1	LauraS		
4	1	1100403817	1 MESA 2 ARRIETA	1 VALENTINA 2	8	10	99	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1145231383	25	3	24	3	4	06	MM	24	1	ValentinaM		
5	1	1019060869	1 GONZALEZ 2 GARCIA	1 LUZ 2 MARINA	25	5	91	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1011265214	8	4	22	3	4	03	MM	24	1	LuzM Gonzalez		
6	1	1100403817	1 MESA 2 ARRIETA	1 VALENTINA 2	8	10	99	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1145231383	25	3	24	3	4	08	MM	24	1	Valentina		
7	1	1074558774	1 BARRAZETA 2 BECERRA	1 SANDY 2 GISETH	20	2	98	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1233702515	7	5	23	3	4	08	MM	24	1	Sandy Barrazeta		

STA SOC

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	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 ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	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)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1019060869	1 GONZALEZ 2 GARCIA	1 LUZ 2 MARINA	25	5	91	2	2	1	5	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1011265214	8	4	23	3	4	18/4/24	1	Luz M Gonzalez		
9	1	1014221743	1 SANDOVAL 2 CASTAÑEDA	1 LAURA 2 MARCELA	6	5	91	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1012671 26	24	1	24	3	4	19/4/24	1	LauraS		
10	1	1100403872	1 MESA 2 ARGUETA	1 VALENTINA 2	8	10	99	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1145231380	25	5	24	5	4	19/4/24	1	ValentinaM		
11	1	1019060869	1 GONZALEZ 2 GARCIA	1 LUZ 2 MARINA	5	5	91	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1011265214	8	4	23	5	4	19/4/24	1	Luz M Gonzalez		
12	1	1074558774	1 BARAZETA 2 BECERRA	1 SANDY 2 GISETH	20	2	98	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1233702615	7	5	23	3	4	15/4/24	1	Sandy Barazeta		
13	1	1019060869	1 GONZALEZ 2 GARCIA	1 LUZ 2 MARINA	25	5	91	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1011265214	8	4	23	3	4	15/4/24	1	Luz M Gonzalez		
14	1	1012307497	1 SANABRIA 2 FRANCO	1 YULY 2 TATIANA	6	2	90	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1014319668	9	6	23	3	4	18/4/24	1	Yuly Sanabria		
15	1	1014221743	1 SANDOVAL 2 CASTAÑEDA	1 LAURA 2 MARCELA	6	5	91	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1012671 26	24	1	24	3	4	19/4/24	1	LauraS		
16		1074558774	1 BARAZETA 2 BECERRA	1 SANDY 2 GISETH	20	2	98	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO Prefiere no decirlo	2					SI / NO	6	1233702515	7	5	23	5	4	20/4/24	1	Sandy Barazeta		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Idaly Alexandra Alba Varon

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Tatiana Sabrina Pena

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Edwin Perez — 29/04/2024

Firma: Edwin Perez

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