ACTA N°

FECHA: 14/11/2024

HORA: 7:30 a.m.

LUGAR: Jardín infantil Semillitas de Amor

TEMA: Cualificación a familias sobre alimentación infantil saludable y signos de la desnutrición aguda.

ASISTENTES: Familias pertenecientes a la unidad operativa Semillitas de Amor.

ORDEN DEL DÍA:

1. Cualificación a familias sobre alimentación infantil saludable y signos de la desnutrición aguda.

DESARROLLO:

1. Cualificación a familias sobre alimentación infantil saludable y signos de la desnutrición aguda.

Objetivos de la cualificación: Sensibilizar a las familias sobre la importancia de un alimentación suficiente, sana y equilibrada en los niños y niñas, con el fin de aportar a los hábitos alimentarios adecuados dirigidos desde el hogar.

Población objetivo: Familias pertenecientes a la unidad operativa Semillitas de Amor.

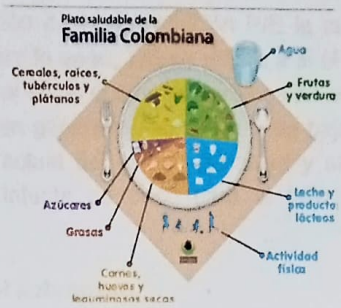
Metodología: Taller. Materiales: papel kraf y marcadores.

Para el taller del día de hoy se cuentan como materiales como papel kraf y marcadores los cuales son usados para la participación de los asistentes y a quienes se les solicita dibujen un ejemplo de un plato de almuerzo que generalmente sirven a sus hijo o hijas en casa. En esta primera fase dos de los asistentes pasan a dibujar y explicar:

El padre de familia explica en su dibujo que en casa y para él lo más importante es el consumo de cereales, seguido de las verduras, continua papas, o tubérculos y finalmente la proteína.

La segunda participante refiere en su dibujo que ¼ del plato debe llevar la porción de la verdura, otro ¼ del plato debe ser la porción del cereal, ¼ de verdura y ¼ de plátano o papa.

Se felicito a los participantes y se ingresa a explicar y dibujar el plato saludable para la población colombiana, de acuerdo a los documentos de las guías alimentarias para la población colombiana.



La alimentación saludable se reconoce como completa (que brinde de todos los grupos de alimentos), equilibrada (que garantice los nutrientes que el niño o niña necesitan), variada (diferentes preparaciones y alimentos), suficiente (que cumpla con la cantidad de nutrientes que el menor requiere y en las porciones adecuadas) e inocua.

Alimentación perceptiva: Es la manera en cómo criamos a nuestros niños, donde fomentamos el desarrollo, social, cognitivo y social, por ello es importante tener en cuenta el evitar cualquier distracción al momento de comer, como Tablet, celular o música, en lo posible coman en familia y en la mesa, sea un ejemplo para su hijo, tenga en cuenta el momento de hambre y de saciedad del menor, el tiempo de comer es un momento de aprendizaje e interacción familiar y social. Al momento de comer, cree un escenario tranquilo, tenga paciencia y estimule al menor a comer.

Además de lo anterior se interactuó sobre la importancia en el consumo de cada uno de los grupos de alimentos, por ejemplo, que una alimentación variada donde se incluya todos los grupos de alimentos va a proporcionar al cuerpo todos los nutrientes que requiere el organismo para el adecuado desarrollo físico, motor y cognitivo, las carnes y huevos proporcionas proteína y hierro para el desarrollo muscular y el crecimiento; los cereales, papas, etc brinda la energía que requiere el cuerpo y aporta al crecimiento de los niño y las niñas; las frutas y verduras contienen micronutrientes como son las vitaminas y minerales para el desarrollo cognitivo, etc.

Para la segunda fase del taller nuevamente se pide a los participantes que nos apoyen dibujando un niño o niña con signos de desnutrición; una de las madres plasman una figura delgada y otra participando dibuja un niño delgado con poco cabello y la cabeza pronunciada, momento en el cual , se pregunta a los padres sobre que signos conocen de las desnutrición, intervienes algunos padres y madres aportando los diferentes signos conocidos como: “el niño es decaído, tiene un color amarillento, no come, se la pasa durmiendo y se mantiene enfermo”. Con el fin de complementar la información de describe que un niño o niña con desnutrición aguda moderada o severa presenta, además, los siguientes signos, el abdomen se observa hinchado, la cabeza grande y sobre salen los pómulos, el cabello es escaso y presenta el signo de bandera (dos colores oscuros a claro), la piel es seca, en casos graves se inflaman las manos o pies por Edema, se enferma con frecuencia por que el sistema inmune esta débil y en casos graves puede provocar la muerte del niño o la niña.

Es importante que un niño que presenta riesgo de desnutrición aguda, las familias estén pendientes de tres factores importantes, la alimentación, su estado de salud y la corresponsabilidad de la familia a llevar a su hijo o hija a los controles médicos.

Finalmente se explican la clasificación de la desnutrición P/E la cual determina si el niños o niña se encuentra con un peso adecuado para la edad, T/E se refiere a si el menor presenta una talla adecuada para la edad cronológica y en general estos dos indicadores están estrechamente relacionados, es decir un niño con baja talla para la edad, en general presenta un peso bajo para la edad y finalmente y el mas importante y que refleja el estado actual del estado de salud y alimentario del menor es el P/T que determina como se encuentra el infante de peso para la talla y que representa mayor riesgo a condiciones graves en el menor.

Consecuencias de la obesidad y el sobrepeso.

El exceso de peso más que una situación de estética, se enmarca con mayor fuerza en las consecuencias en el estado de salud de los niños y niñas en el futuro, ya que tiene mayor riesgo de presentar enfermedades no trasmisibles como los son la diabetes, problemas de colesterol y triglicéridos problemas de tiroides, bajo rendimiento académico, sedentarismo, cansancio, hipertensión y problemas de movilidad, enfermedades que si no son tratadas a tiempo pueden ocasionar la muerte prematura de la persona.

Consecuencias de la desnutrición aguda.

Presenta consecuencias en el desarrollo físico y cognitivo del menor, disminución del sistema inmune y por ende con mayor factor de riesgo a presentar enfermedades infecciosas, anemia, problemas pico sociales y emocionales y en casos graves la muerte del niño o niña.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Deisy Nathaly Sichaca Soler	Nutricionista	Infancia	Nataly S.
Yolima Velasquez	Rep. Servicio	Semillitas de Amor	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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: 2
Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 14/11/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: ~~formacion~~	2. Subtema del taller y/o curso: Habitos	3. Nombre del taller y/o curso: Alimentos	4. Código del taller y/o curso	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
familias amb institucional	de vida saludable	con infantil saludable	41595-1	1	14/11/2024	14/11/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Deisy Nathaly Sichaca Soler	Cédula de ciudadanía: 1 [X] Cédula de extranjería: 2 [ ]	1024473634

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.DISCPACIDAD	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. 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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO 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. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	L. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR A NIÑA/NIÑO O PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024593436	1 Yate 2 Villareal	1 Claudia 2 Liliana	10	15	98	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	JF / MP	1140937685	19148	19	69	sta Viviana	Kr 75 A 75 B 58	claudia
2	1	1019059936	1 Avila 2 Quiroga	1 Sandy 2 Yolanda	13	03	91	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	JF / MP	1027542606	19148	19	69	sta Viviana	Kr 75 75-15	Sandy Y.
3	8	247348523	1 Lares 2 Jimenez	1 Genesis 2 Delmar	06	11	94	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	JF / MP	577022	19148	19	69	sta Dominga	TV 35 E 44 A 46	Genesis,
4	1	1045230792	1 Zuñiga 2 Teran	1 Cindy 2 Paola	01	05	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	JF / MP	1140940091	19148	19	69	sta Dominga	Kr 38 E 43-39	Cindy Z
5	21	6240306	1 Martinez 2 Figueroa	1 Sabrina 2 Nazareth	14	03	04	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	JF / MP	1124316902	19148	19	69	sta Viviana	Dg 75 B 22-76 23	Sabrina M
6	1	1076665053	1 Cardenas 2 Vanegas	1 Monica 2 Lizeth	09	11	96	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	JF / MP	1242691723	19148	19	69	sta Viviana	TV 75 J 75 C 59	Monica C.

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: 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 DISCAPCIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
			1 León	1 Dulce	29	07	83	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12	SI / NO	SI / NO		7800119	19148	19	29	Sto Domingo	KR 53 33-31	Dulce León
7		19550142	2 Trujillo	2 María												5									
			1 Riaño	1 Luz	26	07	00	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		102461 0599	19148	19	29	Sto Domingo	KR 77C 2ur 65-02	Natalia Riaño
8		1000005825	2 Mendoza	2 Natalia												6									
			1 Rivas	1 Dayana	09	04	98	2	2	2	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		103185 5885	19148	19	69	Sto Domingo	TV 33 44-46	Dayana
9		66578978	2 Rivera	2 Carolina												3									
			1 Cegga	1 Angela	26	07	01	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1077921131	19148	19	69	Sta Viviana	CL 75C 3ur 75A03	Angela Cegga
10		1003494730	2 Fuentes	2 María												6									
			1 Santos	1 Sharith	03	03	05	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1015000426	19148	19	69	Sta Viviana	TV 77 69 Asur 24	Sharith S
11		1070946230	2 Mosquera	2 Dayana												6									
			1 Silva	1 Yesica	16	01	07	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		124269 6125	19148	19	69	El Espino	CL68Bsur 75H14	Yesica Silva
12		1120026335	2 Montana	2 Nicol												5									
			1 Loaiza	1 Jessica									SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		124507				Sto Domingo	CL68C	Jessica Loaiza
13		1118070103	2 Esquivel	2 Yuliana	23	04	02	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		2	SI / NO	SI / NO		8652	19148	19	69		Sur 77A 15	
			1 Suarez	1 Angie									SI / NO	SI / NO		7	SI / NO	SI / NO		107483				Sta Viviana	CL76 bis Sur 75-42	Angie S.
14		1073697155	2 Bernal	2 Lizeth	01	01	95	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		5	SI / NO	SI / NO		0832	19148	19	69			
			1 Sanchez	1 Fenix									SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		102461				Sto Domingo	KR 76C	Fenix Sanchez
15		1024597164	2 Nieto	2 Geraldine	25	01	99	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	SI / NO		0685	19148	19	69		66-03 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: Deisy Nathaly Suchaca Soler
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:
Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre:
Firma:

D	I	M	M	A	A	A	A

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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-[illegible]
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015[illegible]
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 14 / 11 / 2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) ____ (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

1. Tema del taller y/o curso: formación familias ambito institucional
2. Subtema del taller y/o curso: Habitos de Vida saludable
3. Nombre del taller y/o curso: Alimenta. crá infantil saludable
4. Código del taller y/o curso: 41595-1
5. Número de Sesión: 1
6. Fecha de inicio: 14 / 11 / 2024
7. Fecha de finalización: 14 / 11 / 2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable: Deisy Nathaly Sichaca Soler
2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]
3. Número de documento de identidad: 1024473634

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD: 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; 99. sin identificación

E. SEXO NACIMIENTO: 1. Hombre; 2. Mujer; 3. Intersexual

F. GENERO: 1. Masculino; 2. Femenino; 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista); 4. No informa; 5. No binario; 98. No aplica

G. ORIENTACIÓN SEXUAL: 1. Heterosexual; 3. Bisexual; 4. No informa; 5. Lesbiana; 6. Gay; 98. No aplica

H. ESTADO CIVIL: 1. Soltero-a; 2. Casado-a; 3. Unión libre; 4. Separado-a/Divorciado-a; 5. Viudo-a; 6. Unión marital de hecho

I. GRUPO ETNICO: 1. Indígena; 2. Rrom (Gitano); 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia; 4. Palenquero de San Basilio; 5. Negro-a, Mulato-a, afrocolombiano-a, Cafro descendiente; 6. Ninguno de los anteriores

K. DISCAPACIDAD: 20 Física; 31 Auditiva; 32 Visual; 33 Intelectual; 10. Sordoceguera; 36. Multiple; 40 psicosocial; 34 Trastorno del espectro autista

L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL: 23. Educación inicial (modalidad familiar); 14. Educación inicial (modalidad institucional); 6. Preescolar; 7. Básica primaria; 8. Básica Secundaria y media; 19. Técnico; 13. 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

M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE: 3. Padre/Madre; 4. Padrastro/Madrastra; 6. Abuelo-a; 7. Hermano-a; 8. Tío-a; 9. Primo-a; 10. Sobrino a; 11. Otro pariente; 12. Otro no pariente

#	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) RESPONSABLE ADULTO(A)	M. PARENTESCO	N. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O. NUMERO INSCRIPCION SIRBE	P. LOCALIDAD	Q. UPZ	R. BARRIO	S. DIRECCION	T. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1005209959	1 Bustamante 2 Paternina	1 Sonia 2 Smith	06	02	2007	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		8 12	SI NO	X	3	1005017980	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Kr 716 #75D sur 22	Sonia Bustamante
2	1	1026661867	1 Pecellin 2 Santana	1 Maria 2 Camila	31	03	2008	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 12	SI NO	X	3	1026752882	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Kr 716 #75-08	maria camila P.S
3	1	1000894473	1 Perez 2 Oyda	1 Maria 2 fernanda	24	09	2002	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 12	SI NO	X	3	1026462563	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Kr 716 # 75-04	MARIA PEREZ
4	1	1001168070	1 Beltran 2 Molina	1 katerin 2 Dayana	10	04	2011	2	2	1	4	6	SI X NO	SI X NO		9 12	SI X NO	X	3	1143375983	19148	Ciudad Bolivar	69		Invasión	katerin Dayana Beltran M.
5	1	1041269248	1 Carmona 2 Fuentes	1 Marledis 2	14	08	2011	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		7 4	SI NO	X X	3	1035650591	19148	Ciudad Bolivar	69		Calle 80 sur cll 77 15	El Edén	marledis carmona F
6	1	1005824926	1 Yate 2 Villarreal	1 Diana 2 Lucia	11	04	2011	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		8 12	SI NO	X X	6	1245074802	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Cra 716 #75 E 49 sur	Diana Lucia Yate Villarreal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	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

(nua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

	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 DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO 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	Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1073715031	1 Fuentes 2 Castro	1 Yubely 2	02	03	1999	2	2	1	4	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~		B 12	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~	3	1024692517	1914B	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo SUR	Cll 67A Sur #75c-29	Yubely Fuentes
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Natalia Schiavi

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Fecha: _____ D D M M A A A A

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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.- 24/05/20 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 4 / 4 / 2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 2 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFOFORMACIÓN 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:
formacion a familias ab. institucional	Habitos de Vida Saludable	Al. menor Infantil Saludable	4159S-1	1	4/4/2024	12/8/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Deisy Nathaly Sichaca Soler	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1024473634

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Llenar a PyG aplica a los personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO 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 7. Tarjeta de identidad 8. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 88. 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 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho 7. Ninguno de los anteriores 8. Homosexual 9. Bisexual 10. No informa 11. Lesbiana 12. 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. 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. 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 19. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (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

#	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	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO/A O ADOLESCENTE	PARENTESCO	N. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1007364528	1 Alape 2 Quinonez	1 Aura 2 Ghinela	04	08	2000	2	2	1	4	6	SI / NO	SI / NO		12 NO	X NO	X NO	3	1013664087	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Tra 75 G # 75 39L SUR	Aura Alape
2	1	1024531970	1 Escamilla 2 Curanton	1 Carmenza 2	25	07	1992	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 5	SI NO	X NO	3	1111343384	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Cll 68 Sur #77845	Carmenza Escamilla
3	1	1000456488	1 Valentina 2 Suarez	1 Diaz 2 Lady	12	12	2004	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 12	SI NO	X NO	3	1023421433	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Kra 77C # 69C 94 SUR	Valentina Suarez
4	1	1073674576	1 Vargas 2 Aranzazu	1 Lady 2 Gissela	30	06	2006	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 12	SI NO	X NO	3	1242690696	19148	Ciudad Bolivar	69	El Espino	Tra 77 69 SUR 00 15	Lady Vargas
5	13	4921940	1 Ramirez 2 Melendez	1 Dayan 2 Carolay	21	02	2007	2	2	1	4	6	X NO	SI / NO		8 12	SI NO	X NO	3	1024612600	19148	Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kr 77D 68A SUR 12	dayan carolay Ramirez Melendez
6	2	20915987	1 Gonzalez 2	1 Darielvis del Valle 2	23	09	1994	2	3	5	3	6	SI / NO	SI / NO		7 5	SI NO	X NO	3	1024611454	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Kra 77 A # 66 SUR 31	

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 12023015020 – 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 ÉTNICO	J VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO CUIDADOR(A) O CUIDADORA DE ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O LOCALIDAD	P UPI	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1024519515	1 Aragon 2 Galindo	1 Carmen 2 Ximena	16	07	1991	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		7 12	SI NO	SI NO	3	1016120816	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Kr 74 C 35 SUR 00-21	Carmen Ximena G
8	1	1000254148	1 Sanchez 2 Carreno	1 Lady 2 Tatiana	21	06	2007	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		6 12	SI NO	SI NO	3	1025080871	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Tv 75 S # 75 C 21	Lady Sanchez
9	1	1024508042	1 Zamora 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	2	05	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1023412189	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Kr 75 B 75 C 00 SUR	Sandra Carreno
10	1	1006149673	1 Diaz 2 Tole	1 Aleida 2	27	08	1995	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		7 3	SI NO	SI NO	3	1073726603	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Cr 29 Este 40-21	Aleida Diaz
11	1	1012351601	1 Alcala 2 Rodriguez	1 Gloria 2 Stefany	27	03	1989	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1122541257	19148	Ciudad Bolivar	69	Lucero Alto Fatima	Cll 43 F # 23-04 Este	Stefany Alcala
12	1	1023944403	1 Luna 2 Acosta	1 Nubia 2 Maria	13	07	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	NO	3	1011263885	19148	Ciudad Bolivar	69	Bella Vista	Dg 53 A Bis # 45 A 45	Nubia Acosta Suarez
13	1	1024528851	1 Suarez 2 Vallejo	1 Jelsson 2 Andres	03	05	1998	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	12062273 98	19148	Ciudad Bolivar	69	El Espino	Cll 66 C Sur 76 00 42	
14	1	1001285171	1 Tique 2 Angel	1 Liney 2 Tatiana	22	11	2001	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1086048450	19148	Ciudad Bolivar	69	El Espino	Cll 66 Sur 76 C 0043	Liney Angel
15	1	1024490097	1 Moreno 2 Pedreros	1 Maria 2 Elizabeth	26	11	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1011331546	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Cll 75 L # 75-33 CA 1	Maria Elizabeth

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Arleidy Ochoa

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D D M M A A A A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cuales 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 14 11 2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (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
formacion familias ab. instituciones	Habitos de vida saludable	Alimentacion infantil saludable	41595-1	1	14 11 2024	14 11 2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Daisy Nathaly Sichaca Soler	Cédula de ciudadanía: 1 [X] Cédula de extranjería: 2 [ ]	1024473634

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. 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 lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-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 CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	N. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	P. LOCALIDAD	Q. UPZ	R. BARRIO	S. DIRECCIÓN	T. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1032373773	1 Montaño 2 Pedraza	1 Sharick 2 Daniana	17	10	2004	2	2	1	1	6	SI	SI		8	X	SI			1025568831	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	TV 75 C sur # 75 C 42	Sharick Montaño
2	1	1003709280	1 Grijalba 2 Fique	1 Gina 2 Brigite	12	06	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI			1013158098	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Kr 77B # 68 A Sur 20	Gina Grijalba
3	1	1073670883	1 Alonso 2 Ramirez	1 Diana 2 Paola	13	07	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI			1016752514	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Kr 77B 015 # 68 C sur 37	Diana A
4	1	1141361033	1 Lobo 2 Torres	1 Yamile 2	15	06	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI			1293769455	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Dg 76 C # 76 A Sur 17	
5	1	1012461600	1 Mercado 2 Betancur	1 Paula 2 Andre	19	05	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI			1074830988	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Invasión de Santa Viviana	Paula M
6	1	1111263087	1 Perez 2 Moreno	1 Maria 2 Carmenza	04	07	1973	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI			1023922061	19148	Ciudad Bolivar	69	Sierra Moreno	TV 73 # 75 B sur 43	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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:

A	A	B	C	D	D	D	E	F	G	H	I	J	K	L	L	M	M	N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DE NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1025529316	1 Ariza 2 Velasco	1 Paola 2	05	06	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO			1015888040	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Kr 7AC 75 B A6 Sur	Paola Velasco
8	1	1192812687	1 Guevara 2 Bello	1 Danna 2 Andrea	25	10	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 7	SI NO			1023421988	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	CR 29 este sur-49	Danna Guevara
9	1	1024579548	1 Murcia 2 Perez	1 Leidy 2 Tatiana	01	03	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO			1243761356	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Cl 69 B Sur # 76 A8	leidy Murcia
10	1	1007478981	1 Pardo 2 Ramirez	1 Yeimi 2 Katerin	26	09	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO			1027543379	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	CL 75D sur 35D 03	Yeimi P
11	1	1105306310	1 Ballesteras 2 Lodoño	1 Diana 2 Marcela	27	06	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO			1198974057	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Tv 76-69 B 29 Sur	Diana Ballesteras
12	1	1007023193	1 Lopez 2 Herrera	1 Mileida 2	06	08	2002	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		7 5	SI NO			1125010854	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Tv 75 C # 75C Sur -19	Mileida Herrera
13	1	1001245815	1 Fonseca 2 Duarte	1 Maria 2 Angelica	19	05	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO			1013698682	19148	Ciudad Bolivar	69	El Espino	DG 67A Sur 77 00	Angelica Fonseca
14	1	1007785894	1 Moreno 2 Meneses	1 Jhon 2 Jairo	26	10	1995	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO			1031187241	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Tv 75D #76A Sur-49	Jhon Jairo
15	1	1023945761	1 Sanchez 2 Duque	1 Lauren 2 Melisa	01	05	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO			1023421951	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Dominga	Cl 68A Sur # 76 A09	Lauren Sanchez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Natalia Sichaca

Nombre del Servidor-a Público-a responsable _____

Firma Servidor-a Público-a _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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: 2
Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 14/1/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (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:
Formacion familias ambito mat.	Habitos de Vida Saludable	Alimentación infantil saludable	41595-1	1	14/1/2024	14/1/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Daisy Nathaly Sichaca Soler	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	1024473634

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. DISCPACIDAD	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. Indigena 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. 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. 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: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 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 NIÑA, NIÑO O	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	522201326	1 Pineda 2 Pinzon	1 Belky 2 Yoliuer	14	12	75	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PUES S.L.		8 6	SI NO	SI NO		114093 8915	19148	19	69	sta Viviana	KR 74G 75D-33	Belky
2	18	1628794976	1 Jordan 2 Lopez	1 Daniela 2 Esther	27	01	92	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PUES S.L.		8 6	SI NO	SI NO		101247 3581	19148	19	69	sta Viviana	Dg 67A Sur 77B 34	Daniela
3	1	1024540968	1 Giraldo 2 Aguirre	1 Luisa 2 Fernanda	31	05	93	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PUES S.L.		8 6	SI NO	SI NO		102461 1051	19148	19	69	sta Viviana	KR 74F 75D 49 Sur	Luisa G
4	1	1012454500	1 Doce 2 Reyes	1 Verónica 2 Tatiana	27	02	98	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PUES S.L.		8 6	SI NO	SI NO		124507 8187	19148	19	69	sta Viviana	Dg 75D 75-03	Veronica
5	1	1006117066	1 Cediel 2	1 Noralba 2	18	04	85	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PUES S.L.		7 5	SI NO	SI NO		102342 0565	19148	19	69	sta Viviana	CL 75D Sur bis A 75-64	
6	1		1 Romero 2 Hoaquera	1 Yaimbi 2 Del Carmen	31	10	81	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PUES S.L.		7 5	SI NO	SI NO		106600 4296	19148	19	69	sta Viviana	Dg 75D Sur 757 11	

(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	L: ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE)	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1193478052	1 Blanco 2 Gamboa	1 Hilary 2 Vanessa	16	03	00	2	2	1	3	6	SI X NO	SI NO X		7 5	SI NO X	X		111928317	19148	19	69	Sta Viviana	Cl 12 e 75 F-66	Hilary B
8	1	53066732	1 Chaparro 2 Cuenca	1 Yuli 2 Yanneth	25	05	84	2	2	1	3	6	SI NO X	SI NO X		8 6	SI NO X	X		1031857005	19148	19	69	Corabastos	Cl 75 F 73 C 11	Yuli Chaparro
9	1	1006432186	1 Ramos 2 Garcia	1 Hasbleidy 2 Julieth	07	09	97	2	2	1	3	6	SI NO X	SI NO X		8 6	SI NO X	X		1023419705	19148	19	69	Sta Viviana	Cl 75 D 75 D-63	Hasbleidy
10	1	1033734405	1 Mercado 2 Domingoez	1 Leidis 2 Luz	18	06	91	2	2	1	2	6	SI NO X	SI NO X		8 6	SI NO X	X		1033828987	19148	19	69	Sta Dominguez	Dg 72 B 68 C	Leidis Mercado
11	1	52322746	1 Prieto 2 Martinez	1 Blanca 2 Valle	23	01	70	2	2	1	2	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		12 5	SI X NO	SI X		1024610239	19148	19	69	Sta Dominguez		Blanca P.
12	1	1136684568	1 Castillo 2 Mosquera	1 2 Y	03	03	02	2	2	1	1	6	SI X NO X	SI X NO Pase a L		12 5	SI NO X	SI X		1074828458	19148	19	69	Sta Viviana		Adriana
13	1	1002565690	1 Gil 2 Alfonso	1 Yaqueline 2	31	01	99	2	2	1	3	6	SI X NO X	SI X NO Pase a L		8 6	SI X NO X	SI X NO		122341 9256	19148	19	69	Sta Dominguez		Yaqueline Gil
14	1	30204689	1 Pinzon 2 Fontecha	1 Gloria 2	10	04	85	2	2	1	5	6	SI X NO X	SI X NO Pase a L		7 5	SI X NO X	SI X NO		102556 6011	19148	19	69	Sta Viviana		Gloria
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: Deisy Nathaly Sichaca Soler
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____
Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: _____
Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

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.