	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: 05/11/2024

Número de ficha: 2024 19 7744 1132 64
(Año | Localidad | Proyecto | 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 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 MESTRUACION FUM Día	L. Mes	L. Año	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO 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	8	CD 5722766	1 Araujo 2 Segovia	1 Marangel 2 Naomi	27	03	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	03	11	2024	SI NO	6	1025846557	04	12	2002	3	4	05/11/24	1	MarangelA		
2	8	CD 5722766	1 Araujo 2 Segovia	1 Marangel 2 Naomi	27	03	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	03	11	2024	SI NO	6	1025846557	04	12	2002	3	4	07/11/24	1	marangelA		
3	1	1000731913	1 Guerrero 2 Alarcon	1 Karen 2 Alejandra	06	06	2002	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	01	11	2024	SI NO	6	1025564166	16	06	2002	3	4	12/11/24	1	AlejandraG		
4	1	1000731913	1 Guerrero 2 Alarcon	1 Karen 2 Alejandra	06	06	2002	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	01	11	2024	SI NO	6	1025564166	16	06	2002	3	4	14/11/24	1	AlejandraG		
5	1	1000731913	1 Guerrero 2 Alarcon	1 Karen 2 Alejandra	06	06	2002	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	01	11	2024	SI NO	6	1025564166	16	06	2002	3	4	18/11/24	1	AlejandraG		
6	1	1000731913	1 Guerrero 2 Alarcon	1 Karen 2 Alejandra	06	06	2002	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	01	11	2024	SI NO	6	1025564166	16	06	2002	3	4	19/11/24	1	AlejandraG		
7	1	1000731913	1 Guerrero 2 Alarcon	1 Karen 2 Alejandra	06	06	2002	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	01	11	2024	SI NO	6	1025564166	16	06	2002	3	4	20/11/24	1	AlejandraG		

Escaneado con CamScanner

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 12023015020 – 24/05/2023
Página	2 de 2

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 DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: DIA	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: MES	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: AÑO	M. REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Día	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Mes	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Año	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1000731913	1 Guerrero	1 Karen	02	02	22	1	3	9	3		SI	SI		2	01	11	2024	SI	6	1025564166	16	06	2022	3	4	21 11 24	1	Alejandra G.		
			2 Alarcon	2 Alejandra									NO	NO						NO												
9	1	1000731913	1 Guerrero	1 Karen	02	02	22	1	3	9	3		SI	SI		2	01	11	2024	SI	6	1025564166	16	06	2022	3	4	25 11 24	1	Alejandra G.		
			2 Alarcon	2 Alejandre									NO	NO						NO												
10	1	1000731913	1 Guerrero	1 Karen	02	02	22	1	3	9	3		SI	SI		2	01	11	2024	SI	6	1025564166	16	06	2022	3	4	26 11 24	1	Alejandra G.		
			2 Alarcón	2 Alejandra									NO	NO						NO												
11	1	1000731913	1 Guerrero	1 Karen	02	02	22	1	3	9	3		SI	SI		2	01	11	2024	SI	6	1025564166	16	06	2022	3	4	27 11 24	1	Alejandra G.		
			2 Abrcon	2 Alejandra									NO	NO						NO												
12			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO						NO												
13			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO						NO												
14			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO						NO												
15			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO						NO												
16			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO						NO												

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Bibiana Reuron

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yolima Velazquez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Angelli Katherine Roca | 23 | 11 | 2024 |

Firma: Angelli Katherine Roca

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