	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: 30/01/2025 Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 1097 (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 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			Dia	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Dia	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1004208334	1 Murcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2003	2	4	DD 20 MM 01 AA 2025	1			
2	1	1004208334	1 Murcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2003	2	4	21 01 2025	1			
3	1	1004208334	1 Murcia. 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2003	2	4	22 01 2025	1			
4	1	1004208334	1 Murcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2003	2	4	23 01 2025	1			
5	1	1004208334	1 Murcia. 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2003	2	4	24 01 2025	1			
6	1	1004208334	1 Murcia. 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2003	2	4	27 01 2025	1			
7	1	1024597583	1 Ramirez 2 Manarche.	1 Diana 2 Carolina	21	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		SI	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	27	07	2014	2	4	DD 29 MM 01 AA 2025	1	Carolina R		

Powered by 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-P03-243 Versión: 3 Fecha: Memo 20220315020 – 24/05/2022 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 INTERVENCION					
	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	1004208334	1 Murcia 2 Sanchez	1 Lhiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO Pase a L		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	4	28	01	2025	1			
9	1	1024097383	1 Ramirez 2 Manarche.	1 Diana 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO Pase a L		NO	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	20	01	1024	2	4	28	01	2025	1			
10	1	1004208334	1 Murcia 2 Sanchez.	1 Lhiz. 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO Pase a L		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	4	29	01	2025	1			
11	1	1024097383	1 Ramirez 2 Manarche.	1 Diana. 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO Pase a L		NO	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	20	10	2023	2	4	29	01	2025	1			
12		1004208334	1 Murcia 2 Sanchez	1 Lhiz 2 Katherin	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO Pase a L		NO	10	01	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	4	30	01	2025	1			
13		1024097383	1 Ramirez 2 Manarche	1 Diana 2 Carolina	24	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO Pase a L		NO	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	20	10	2023	2	4	30	01	2025	1			
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Ana Liliana Segura.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ALBERTINA SALAS CROS

Firma Servidor-a Público-a: Albertina Salas

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.

Powered by CamScanner

Sala Amiga .pdf

Sala Amiga .pdf

C

Caminos de la vida

Para: Carol Andrea Galindo Rada

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

Jue 30/01/2025 3:21 PM

Sala Amiga .pdf
Descargado

Buen dia

Enviamos formato de sala amiga para su respetivo cargue

Muchas gracias, quedamos atentos

Obtener Outlook para Android

Sala Amiga .pdf

Sala Amiga .pdf

I

Ingrid Carolina Santos Parra

Para: Usted

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

Lun 17/02/2025 12:27 PM

Sala Amiga .pdf
1 MB

Cordial saludo

Se realizo el cargue respectivo de la información enviada.

Quedo atenta.