



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 12019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 4 1 9 7 7 4 4 1 1 3 2 6 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	2	6	1016120816	Aragon	Galindo	Lina Isabella
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrantes según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PREVENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 2019/04/09/17 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO					F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado		1.Inscrito		6.Suspendido		522.Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS		4.Referenciación a otro proyecto Componente		Otra actuación:				
2.Actuaciones de Intervención		3.Solicitud de Servicio		7.Atendido		523. Atendido Sol. Servicio		204.Transferencia a otro Subcomponente		9.Remisión a una entidad externa		Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____				
3. Actuaciones de Seguimiento		5. En atención		205.Atendido día		525. Atendido noche		10.Remisión a otro proyecto Componente		206.Referenciación a una entidad externa						

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		22/01/2024	7744	3C	PV	1	5								
02		17/01/2024	7744	3C	PV	1	5								
03		25/06/2024	7744	3C	PV	1	6								
04		03/07/2024	7744	3C	PV	1	5								
05		07/10/2024	7744	3C	PV	1	6								
06		15/10/2024	7744	3C	PV	1	5								
07		21/01/2025	7744	3C	PV	3									
08		21/01/2025	7744	3C	PV	1									
09		01/01/2025	7744	3C	PV	1	6								
10		01/01/2025	7744	3C	PV	1	2								

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención	Yolima Velásquez	Pedro Pizarro	23	01/2024
02	Inicia proceso de atención	Yolima Velásquez	Pedro Pizarro	23	01/2024
03	Solicitud justificada del acudiente	Yolima Velásquez			
04	Inicia proceso de atención	Yolima Velásquez			
05	Solicitud justificada del acudiente	Yolima Velásquez			
06	Inicia proceso de atención	Yolima Velásquez			
07	Cambio de nivel Prejardin	Yolima Velásquez	Arac		
08	Inicia proceso de atención	Yolima Velásquez	Arac		
09	Notificación de Egreso	Yolima Velásquez			
10	Retiro Voluntario	Yolima Velásquez			

Bogotá D.C

28/01/2025

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes para informales que, por motivos personales, he decidido retirar a mi hija Luna Isabella Aragon saliendo que asistio al jardín en el grupo parvulos A.

Agradezco sinceramente todo el apoyo y la atención que han brindado a mi hija durante su tiempo en el jardín.

Quedo atenta a su respuesta y agradezco de antemano su compromiso, en la presente solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta solicitud

Ximena Aragon

1024519313

3103112918.

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	---	---

Número Ficha:

2	0	2	3	1	9	7	7	4	4	1	1	3	2	6	4
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo	

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. N.I.P. 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
	4	6	1022449896	Baquero	Loaiza	Hellen Valeria
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabazote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046917 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	--

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO				Otra actuación:			
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche										8. Traslado a otro CDS 204. Traslado a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente				4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa		Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____	
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N				
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actuación (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)				
01	4	30/01/2023	7744	JC P	1	5		657											
02	4	09/10/2023	7744	JC PV	1	6		513											
03	4	11/10/2023	7744	JC PV	1	5		1051											
04	4	22/01/2024	7744	JC PR	3		264		659										
05	4	22/01/2024	7744	JC PR	4	5		1051											
06	4	17/05/2024	7744	JC PR	1	5		1051											
07		01/01/2025	7744	JC	1	6		875											
08		01/01/2025	7744	JC	1	7		29											
09																			
10																			

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	En atención inicio de proceso atención integral	Yolima Velazquez	Tantos	30/01/2023
02	Solicitud justificada del acudiente	Yolima Velazquez	P. Gutierrez +	10/10/2023
03	Inicio proceso de atención	Yolima Velazquez	AYBA	11/10/2023
04	Cambio de nivel	Yolima Velazquez	Tantos	25/01/2024
05	Inicio Proceso de Atención	Yolima Velazquez	Tantos	25/01/2024
06	Inicio proceso de atención	Yolima Velazquez		
07	Notificación de egreso	Yolima Velazquez		
08	Retiro Voluntario	Yolima Velazquez		
09				
10				

04 de Febrero 2025

Señores;

**JARDIN INFANTIL SEMILLAS DE AMOR
FUNDACION PEPASO**

Cordial saludo,

Por medio de la presente, Yo **MARY SOL LOAIZA VARGAS** Identificada con cedula de ciudadanía No **1.026.269.404** de Bogotá, me dirijo a ustedes de manera respetuosa, para informarles que voluntariamente retiro del jardín de mi hija **HELLEN VALERIA BAQUERO LOAIZA**, identificada con Registro civil No. **1.022.449.896** quien actualmente se encuentra en el grado **PRE-JARDIN A**; Ya que fue matriculado para grado de **JARDIN** en otra institución

Sera retirado para el mes de enero del año 2025, por ultimo quiero agradecer a todo el cuerpo educativo y especialmente a las maestras por la atención, amor y protección que le brindaron a mi hija durante el tiempo que ha sido parte de la comunidad educativa.

**EN LA PRESENTE SOLICITUD RENUNCIO AL RECURSO DE REPOSICION CONTRA
LA RESPUESTA DADA A ESTA PETICION**

Gracias por la atención prestada a esta

Atentamente, *Marysol Loaiza*
a 1026269404

**MARY SOL LOAIZA VARGAS
CC. 1.026.269.404 DE BOGOTÁ
CELULAR: 3125108519**

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312
				Versión: 0
				Fecha: Mayo (2019) 46947 08/11/2019
				Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	5	1	9	7	7	4	4	1	1	3	2	6	2				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
	03	6	1024613628	Bauono	casilmas	Elmy Isabella
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	
		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Mayo 2019/04/07 08/11/2019 Página: 2 de 3	

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO			
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 2. Solicitado de Servicio 3. En atención 4. Suspendido 5. Atendido 6. Atendido día 7. Atendido Sol. Servicio 8. Atendido noche 9. Traslado a otro CDS 10. Transferencia a otro Subcomponente 11. Remisión a una entidad externa 12. Referenciación a una entidad externa										13. Referenciación a otro proyecto Componente 14. Remisión a una entidad externa 15. Referenciación a una entidad externa			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 205)
01		27/01/2025	7744	IC P	1	5		1051							
02		04/07/2025	7744	IC P	1	6		875							
03		27/01/2025	7744	IC P	1	2		29							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicia proceso de Atención	Yolima Velasquez	Aroca	27/01/2025
02	Notificación de egreso	Yolima Velasquez		
03	Retiro voluntario	Yolima Velasquez		
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Bogotá 31 de enero 2025.

Semilleros de Amor.

Cordial saludo yo Juliana Andrea Casilimas Gomez madre de la niña Eimy Isabella Bayona Casilimas informo a ustedes por este medio que retiro a mi hija del Jardín debido a que se me presentó una situación familiar diligencias notariales título de propiedad y esto nos lleva mucho tiempo, aprovechando que me entregan una casa me trasladaré para otra ciudad (Villavicencio).

Agradezco la atención prestada y el servicios estos días para con mi hija,

En la presente solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta petición

Afectivamente

Juliana Andrea casilimas

cc 1033679383

cel 3196985794,

correo julianacasilimas@gmail.com



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO DE RESTAURACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 3 1 9 7 7 4 4 1 1 3 2 6 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1245079652	CHAVEZ	LOAIZA	DANNY SALOME
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN				E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO							F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO														
1.Actuaciones de Estado				1.Inscrito		6.Suspendido		522.Atendido de Inscrito			6.Traslado a otro CDS					4.Referenciación a otro proyecto Componente					Otra actuación:				
2.Actuaciones de Intervención				3.Solicitud de Servicio		7.Atendido		523. Atendido Sol. Servicio			204.Transferencia a otro Subcomponente					9.Remisión a una entidad externa					Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____				
3.Actuaciones de Seguimiento				5 En atención		205.Atendido día		526. Atendido noche			10.Remisión a otro proyecto Componente					206 Referenciación a una entidad externa									
No. Registro	No. Integrante	A				B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N							
		FECHA DE LA NOVEDAD				Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)							
01	3	1	3	0	3	2	0	2	3	7744	SC	PV	1	5		1051									
02	3	0	4	0	7	2	0	2	3	7744	SC	PV	1	6		513									
03	3	0	6	0	7	2	0	2	3	7744	SC	PV	1	5		1051									
04	3	2	2	0	1	2	0	2	4	7704	SC	PJ	3		204	659									
05	3	2	2	0	1	2	0	2	4	7744	SC	PJ	1	5		1051									
06	3	1	3	0	5	2	0	2	4	7744	SC	PJ	1	5		1051									
07	3	2	0	0	1	2	0	2	5	7744	SC	JC	3			659									
08	3	2	0	0	1	2	0	2	5	7744	SC	J	1	5		1051									
09	3	1	4	0	2	2	0	2	5	7744	SC	J	1	6		875									
10	3	0	3	0	0	0	0	0	0	2025	7744	SC	J	1	7	29									

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACION DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicio de proceso de atención	Yolima Velasquez	P. Parierrezi	14/06/2023
02	Solicitud justificada de Acudiente	Yolima Velasquez	P. Parierrezi	05/07/2023
03	Inicio de proceso de atención	Yolima Velasquez	Aroca	06/07/2023
04	Cambio de nivel	Yolima Velasquez	Isanto	25/01/2024
05	Inicia proceso de Atención	Yolima Velasquez	Isanto	25/01/2024
06	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	Isantos	17/05/2024
07	cambio de nivel jardín	Yolima Velasquez	Aroca	20/01/2025
08	Inicia proceso de Atención	Yolima Velasquez	Aroca	20/01/2025
09	Notificación de egreso	Yolima Velasquez		
10	Retiro Voluntario	Yolima Velasquez		

14/02/2025

Semillitas de Amor

Cordial Saludo

por medio de la presente yo yessica Juliana Loarza Esquivel identificada con cc 1118070103, solicito el retiro voluntario del jardín de mi hija Danny Salome Chavez Loarza con cc 1245078652, quien se encontraba en el nivel de jardín A y la matricular en otro jardín cercano a mi vivienda.

En la presente Solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta petición

Agradeciendo la atención prestada para con mi hija.

Atentamente,

Yessica Loarza.

cc 1118070103

cel. 3106234425.

correo yessicaloaranaco3@gmail.com

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	---	---

Número Ficha: 2024197744113264

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	10 74831716	CORTES	FOREIRO	JUAN ESTEBAN
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche						8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
								Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		29/01/2024	3746	SC	PV	1	5	1051							
02		20/05/2024	3744	SC	PV	1	5	1051							
03		23/06/2024	3744	SC	PV	1	6	513							
04		02/07/2024	3746	SC	PV	1	5	1051							
05		08/08/2025	3744	JC	P	1	6	875							
06		08/08/2025	3744	JC	P	1	2	29							
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	Sastre	30/01/2024	
02	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	Pautierrez	20/05/2024	
03	Solicitud justificada de accidente	Yolima Velasquez	Pautierrez	28/06/2024	
04	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	Mroga	02/07/2024	
05	Notificación de Egreso	Yolima Velasquez			
06	Petito voluntario	Yolima Velasquez			
07					
08					
09					
10					

Bogotá 03/02/2025

Jordien Enríquez
Semillas de Amor

Por medio de la presente yo Natalia Cortes Forero identificada
con cédula 1012465219 madre del niño Juan Esteban Cortes Forero
que se encontraba matriculado en el nivel
Parvulos informo que lo retiro del Jordien de manera voluntaria
por motivo que lo matricule en un colegio distinto
en la presente solicitud renuncio al recurso de reposición
contra la respuesta a esta petición agradezco la atención
que brindaron a mi hijo y a mí en el jardín quedo
atenta a cualquier información adicional Atentamente

Natalia Cortes Forero

1012465219

3144103230

Cortesnatalia477@gmail.com

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FGR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Mayo 2019/04/04/ 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	---	---

Número Ficha: 2025197744113264

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1074828988	García	Castillo	velten Samuel
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312
				Versión: 0
				Fecha: Mayo 2019 04/05/19 08/11/2019
				Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS	4. Referenciación a otro proyecto Componente	Otra actuación:									
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente	9. Remisión a una entidad externa	Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente	206. Referenciación a una entidad externa										
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 205)
01		05/02/2025	77447C	3	1	6		275							
02		7/02/25	77447C	1	1	7		29							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Notificación de egreso	Yolimar Velazquez		FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	05/02/2025
02	Retiro voluntario	Yolimar Velazquez			07/02/25
03					08/02/25
04					09/02/25
05					10/02/25
06					11/02/25
07					12/02/25
08					13/02/25
09					14/02/25
10					15/02/25

Bogotá 05 de febrero 2025

Semillitas de Amor.

Carta de retiro

yo Yonela Castillo identificada con cedula 1136684568
madre del niño Nelson Samuel Garcia Castillo
del nivel de jardín C, manifiesto a ustedes
como Jardín que hago retiro voluntario de
mi hijo, dejando libre el cupo para otro año
por motivo. que matriculé a mi hijo en un
colegio privado. Agradeciendo el tiempo de
servicio que se prestaron a mi hijo
En la presente solicitud renuncio al recurso de
reposición contra la respuesta dada a esta petición

Atentamente

Yonela Castillo Mosquera

Ce 1136684568

cel. 302 868 1893

correo yonelamosquera13@gmail.com



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GÉNERICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo (2019) 04/04/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	4	1	9	7	7	4	4	1	1	3	2	6	4				
Año				Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1015488340	conZalez	soler	Yongel Adrian
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo (20190409) 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN				E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO						Otra actuación:			
1.Actuaciones de Estado				1.Inscrito				6.Suspendido		522.Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS		4.Referenciación a otro proyecto Componente		Código Actuación:	Nombre de actuación
2.Actuaciones de Intervención				3.Solicitud de Servicio				7.Atendido		523. Atendido Sol. Servicio		204.Transferencia a otro Subcomponente		9.Remisión a una entidad externa			
3. Actuaciones de Seguimiento				5. En atención				205.Atendido día		526. Atendido noche		10.Remisión a otro proyecto Componente		206.Referenciación a una entidad externa			

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Referenciación	Código de la Remisión (Remisión a otro componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	19092024	3344	3C CH	1	5		1051							
02	3	22012025	7744	7C PV	3			659							
03	3	22012025	7744	7C PV	7	5		1051							
04	3	05022025	7444	5C PV	1	6		166							
05	2	5072025	7344	7C PV	1	6		875							
06		2025	7744	7C PV	1	7		201							
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención	Yolima Velásquez	Arca	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	19092024
02	Cambio de nivel por malos	Yolima Velásquez	Arca		
03	Inicia proceso de atención	Yolima Velásquez	Arca		
04	Solicitud justificada del estudiante	Yolima Velásquez			
05	Notificación de egreso	Yolima Velásquez			
06	Retiro voluntario	Yolima Velásquez			
07					
08					
09					
10					

Jardin semillitas de amor.

PO Olga Soler madre de Yangel Adrian Gonzales
Soler me acuso al Jardin infantil, a explicar la
inasistencia de mi hijo al jardin x motivos de
salud. de paso repieso carta de retiro voluntario.
agradezco su atención prestada x sus compromiso,
y dedicación solicitando me tengan en cuenta mas
adelante cuando mi hijo se encuentre mas recuperado
de salud. en la presente solicitud renuncio al
recurso de reposición con la respuesta dada en
esta petición

Att Olga Soler

1024528470

3229199739.

olga.soler.2236@gmail.com



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velazquez
NIVEL Primarios NUIP 1015488340 NIÑA O NIÑO Yangel Adrian Gonzalez Soler
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Olga Soler
ACUDIENTE PRINCIPAL Olga Soler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Carrasquero Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/02/2025	9:20	J.I. Semillitas de Amor Oficina	Siendo las 9:20 am ingresó al jardín al área de la Oficina la señora Olga Soler madre del niño Yangel junto con el, de acuerdo al seguimiento que se viene llevando por la inasistencia del niño por motivos de salud referente al bote que le salió en la cara y en los brazos donde los médicos diagnosticaron un tipo de alergia que debe ser tratada, teniendo presente que el niño ya se le venía la incontinencia y la mamá lo ha cuidado en casa se toma otro espacio.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO Aplica			NO Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	de acuerdo al seguimiento médico, la responsable del servicio sostiene un dialogo sobre la importancia de la salud del niño en pro de su bienestar realizando una reflexión sobre el proceso del niño en el jardín porque aparentemente se observa bien y no hay un certificado médico que diga que el niño no pueda asistir al jardín, la señora Olga dialoga con el esposo, para tomar una decisión sobre si dejan al niño en el jardín se toma otro espacio.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO Aplica			NO Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	ya que el bote se presenta en las piernas y debe estar en seguimiento, tomando la decisión de que retiran al niño de manera voluntaria para que el niño esté en control médico de acuerdo al diagnóstico médico (bacteria-alergia) que debe ser tratada, la señora Olga Soler hace entrega de carta y se procede a realizar suspensión para proceso de ingreso en este punto finaliza la novedad recibiendo soporte médicos.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Magali Cubillo Docente y funder			Olga Soler cc 1024528470 Olga S.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo (2019046347 08/11/2019)
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 3 1 9 7 7 4 4 1 2 2 3 4 2

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1015488040	Guerrero	Ariza	Eilhan Samuel
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1015488040	Guerrero	Ariza	Eilhan Samuel
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1015488040	Guerrero	Ariza	Eilhan Samuel
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1015488040	Guerrero	Ariza	Eilhan Samuel
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO								
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Soliditud de Servicio 5. En atención		6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día		522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente		4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____				
No. Registro	No. Integrante	A		B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD		Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	27/06/2023	7744	Camiradges	1	S		1051								
02	3	28/07/2023	7744	Camiradges	1	G		513								
03	3	22/01/2024	7744	Camiradges	3		672			659					JINF Semillitas de Amor	
04	3	22/01/2024	7744	Parvulas	1	S		1051								
05	3	12/04/2024	7744	JC PC	1	S		1051								
06		2001	2025	JC PC	3			659								
07		2001	2025	JC PC	1	S		1051								
08			2025	JC	1	G		875								
09			2025	JC	1	G		29								
10																

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención	Diego Pinzon	MYARA	27/06/2023	
02	Solicitud justificada del acadante	Diego Pinzon	MYARA	26/07/2023	
03	Traslado	Diego Pinzon	Pedroterez	22/01/2024	
04	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez			
05	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez			
06	Cambio de nivel Prejardin C.	Yolima Velasquez	AROAS		
07	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	AROAS		
08	Notificación de Egreso	Yolima Velasquez			
09	Retiro voluntario	Yolima Velasquez			
10					

03/02/2025

Semillitos de Amor

Yo yudy pade Ariza Velasco con Cedula 1025524316 Madre de Eilhan Samuel Guerrero Ariza con RC. 1015488040, Informo a Ustedes que por motivo de traslado de vivienda para el Barrio Casa Linda, estuve buscando jardines para hacer el respectivo traslado no fue posible ya que no contaban con cupos, por tal motivo lo ingresaremos a un jardín privado. Les agradezco mucho el amor la comprensión y el apoyo que nos brindaron tanto a mi hijo como a nosotros como padres son el mejor jardín ♥

En la presente solicitud Renuncio al Recurso de Reposición contra la Respuesta dada A Esta Petición

Pada Velasco

1025524316

3105842914

Velascopada103@gmail.com

Gracias MIL Gracias por absolutamente Todo
Corbi eres LA MEJOR DE TODAS ♥

Número Ficha:

2	0	2	4	1	9	7	7	4	4	1	7	3	2	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
		6	1125008821	Herrera	Albarez	Geeth Josabeth
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabzote F-AO-R5-001 página 3)

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
--	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO							
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 285. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche						8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente 4. Referenciación a otro proyecto Componente 8. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa							
		Otra actuación:						Código Actuación: Nombre de actuación:							
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)		
01		13082024	7744	JC	PJ	1	5	651							
02		20257744	JC			1	6	375							
03		20257744	JC			1	7	29							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inici Proceso de atención	Yolima Velazquez	Araceli	13082024
02	Notificación de Egreso	Yolima Velazquez		
03	Retiro Voluntario	Yolima Velazquez		
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

04 de febrero 2025

Señores;

JARDIN INFANTIL SEMILLITA DE AMOR

FUNDACION PEPASO

Por medio de la presente, yo **MARIA SILVIA DEL CARMEN ALVAREZ ARANA CE 24678482** me dirijo a ustedes de manera respetuosa, para informarles que voluntariamente retiro del jardín a mi hija **LICETH JOSIBETH HERRERA ALVAREZ**, identificado con **RC 1125008821** quien actualmente se encuentra en el grado de **PRE JARDÍN A**, ya que nos vamos fuera de la ciudad.

Por último quiero agradecer a todo el cuerpo educativo, y especialmente a las maestras por la atención, amor y protección brindada a mi hija durante el tiempo que ha sido parte de la comunidad educativa.

EN ESTA PRESENTE SOLICITUD RENUNCIÓ AL RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA LA RESPUESTA DADA A ESTA PETICIÓN.

Gracias por su atención y comprensión.

Atentamente;

Maria Alvarez
MARIA SILVIA DEL CARMEN ALVAREZ ARANA
CE 24678482
CELULAR 300 2953592



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENERAL PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 2019/04/04 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	7	4	1	9	7	7	4	4	1	1	3	2	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía

2. Cédula de extranjería

3. Tarjeta de Identidad

4. NUIP

6. Registro civil

8. Sin identificación

13. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad	3. Número Documento de Identidad	4. Apellido 1	5. Apellido 2	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01			1108974066	LS	Ballesteros	Juan Steven
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENERAL PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		 SIRBE	Código: FOR-PSS 312
				Versión: 0
				Fecha: Mayo (2019) 09/04/7 08/11/2019
				Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO

C. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO		G. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO	
1. Acto de Estado	1. Inerte	6. Suspensas	622. Alrededor de Inerte	8. Transferido a otro CDS	4. Referenciación a otro proyecto Comunitario	Otra actuación:									
2. Actuación de Intervención	3. Salud de Servicio	7. Atendido	623. Alrededor de Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente	9. Referencia a una entidad externa	Código Actuación:		Número de actuación:							
3. Actuación de Seguimiento	5. En intervención	205. Alrededor de	625. Alrededor de	10. Referencia a otro proyecto Comunitario	205. Referenciación a una entidad externa										
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del Estado de la Actuación de Seguimiento	Código del Estado de la Actuación de Seguimiento	Código del Estado de la Actuación de Seguimiento	Código del Estado de la Actuación de Seguimiento	Código del Estado de la Actuación de Seguimiento	Código del Estado de la Actuación de Seguimiento	Código del Estado de la Actuación de Seguimiento	Código del Estado de la Actuación de Seguimiento
01		23/01/2024	3744	JC PV	1	5		1051							
02		17/05/2024	3744	JC PV	1	5		1051							
03		20/01/2025	3744	JC PB	3			659							
04		20/01/2025	3744	JC PB	1	5		1051							
05		12/02/2025	3744	JF PJ	1	6		895							
06		20/25	3744	JF PJ	1	7		21							
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	Isantos	26/01/2024
02	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez		
03	Cambio de nivel prejuridic	Yolima Velasquez	ARAG	
04	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	ARAG	
05	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	ARAG	
06	Notificación de egreso	Yolima Velasquez		
07	Activo voluntario	Yolima Velasquez		
08				
09				
10				

12 de febrero 2025

señores Jordin semillitos de amor

Asunto retiro voluntario

Yo Diana Marcela Ballesteros numero de cedula 1103306310
de prado solicito a ustedes señores Jordin semillitos de
amor realizar retiro de Juan Steven Liz Ballesteros, identificacion
registro civil 11033.9741066 de preJordin por motivos personales
que me voy para el Carmen de Apicala para una finca.
En la presente solicitud renuncio al recurso de separacion
controla respuesta dada a esta peticion de antes
Les agradezco su colaboracion cualquier duda inquietud no duden
encontrarme

ATT Diana M Ballesteros 1103306310

cc 1103306310 Telefono 3247763481

Ballesteros Marcela 620 @megal.com



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENERICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código FOR-PS-012
Versión 0
Fecha Mayo (2019) 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	4	1	9	1	1	3	2	1	1	3	2	6	4
Año				Localidad		Proyecto			Código Unidad Operativa				Consecutivo		

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía

2. Cédula de extranjería

3. Tarjeta de identidad

4. NUIP

5. Registro civil

8. Sin identificación

13. Pasaporte

	1. Número de integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01			11889974067	Lis	Ballesteros	Maria Sofia
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENERAL PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PS-312
Versión: 0
Fecha: 11/01/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO							
1. Actuaciones de Estado	2. Actuaciones de Intervención	3. Actuaciones de Seguimiento	1. Inactivo	2. Solicitudes de Servicio	3. En atención	4. Suscripción	5. Atendido	6. Atendido día	7. Atendido noche	8. Traslado a otro CDS	9. Transferencia a otro Subcomponente	10. Remisión a otro proyecto Componente	11. Referenciación a otro proyecto Componente	12. Remisión a una entidad externa	13. Referenciación a una entidad externa
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del número de la Actuación de Estado	Código del número de la Actuación de Seguimiento	Código del número de la Actuación de Seguimiento	Código del número de la Actuación de Seguimiento	Código del número de la Actuación de Seguimiento	Código del número de la Actuación de Seguimiento	Código del número de la Actuación de Seguimiento	Código del número de la Actuación de Seguimiento
01		23/01/2024	7744	JC PV	1	5		1051							
02		17/05/2024	7744	JC PV	1	5		1051							
03		20/01/2025	7744	JC PC	3			059							
04		20/01/2025	7744	JC PC	1	5		1051							
05		17/02/2025	7744	JC PJ	1	6		059							
06		20/25/24	7744	JC PJ	1	3		29							
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	Isantos	26/01/2024
02	Inicio proceso de atención	Yolima Velasquez		
03	Cambio de nivel Pre jardín	Yolima Velasquez	AROG	
04	Inicia Proceso de atención	Yolima Velasquez	AROG	
05	Notificación de egreso	Yolima Velasquez		
06	Retiro voluntario	Yolima Velasquez		
07				
08				
09				
10				

12 de febrero 2023

Señores Jorden Semillitas de amor

Asunto Retiro voluntario

Yo Diona Marcela BallesTeras identificaron con numero de cedula 1105306310 de prado solicito a ustedes señores jorden semillitas de amor Realizar retiro de mi hija maria sofia Liz BallesTeras identificaron con registro civil 1788.974067 de prado por motivo personales que me voy para el corrañde apicola para el campo: En la presente solicitud renuncio al curso de repociación contra la respuesta dada a esta peticion de antes Les agradezco su colaboracion, cualquier duda inquietud no duden en contrarimemen:

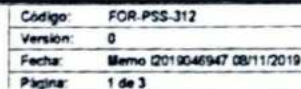
Diona Marcela BallesTeras

1105306310

ce 1105306310

celular 3241763481

BallesTerasMarcela@gmail.com



2	0	2	4	1	9	7	7	9	8	1	1	3	2	6	4				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSD-312 Versión: 3 Fecha: 18/05/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	--

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 622. Atendido de Inscrito 623. Atendido Sol. Servicio 626. Atendido noche				8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente 4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)
01		19/02/2024	7744	JC PV	1	5		1051							
02		17/05/2024	7744	JC PV	1	5		1051							
03		22/04/2025	7744	JC PB	3			657							
04		22/01/2025	7744	JC PB	1	5		1051							
05		25/02/2025	7744	JC PV	1	6		835							
06		02/02/2025	7744	JC PV	1	7		29							
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN																																																																																																				
01	Inicia proceso de Atención	Yolima Velasquez		<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 0.8em; margin-right: 5px;">FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> <tr><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td></tr> <tr><td>41</td><td>42</td><td>43</td><td>44</td><td>45</td><td>46</td><td>47</td><td>48</td><td>49</td><td>50</td></tr> <tr><td>51</td><td>52</td><td>53</td><td>54</td><td>55</td><td>56</td><td>57</td><td>58</td><td>59</td><td>60</td></tr> <tr><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td><td>66</td><td>67</td><td>68</td><td>69</td><td>70</td></tr> <tr><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>76</td><td>77</td><td>78</td><td>79</td><td>80</td></tr> <tr><td>81</td><td>82</td><td>83</td><td>84</td><td>85</td><td>86</td><td>87</td><td>88</td><td>89</td><td>90</td></tr> <tr><td>91</td><td>92</td><td>93</td><td>94</td><td>95</td><td>96</td><td>97</td><td>98</td><td>99</td><td>100</td></tr> </table> </div>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4		5	6	7	8	9	10																																																																																														
11	12	13	14		15	16	17	18	19	20																																																																																														
21	22	23	24		25	26	27	28	29	30																																																																																														
31	32	33	34		35	36	37	38	39	40																																																																																														
41	42	43	44		45	46	47	48	49	50																																																																																														
51	52	53	54		55	56	57	58	59	60																																																																																														
61	62	63	64		65	66	67	68	69	70																																																																																														
71	72	73	74		75	76	77	78	79	80																																																																																														
81	82	83	84		85	86	87	88	89	90																																																																																														
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																															
02	Inicia Proceso de atención	Yolima Velasquez																																																																																																						
03	Cambio de nivel (parv) pre jardín.	Yolima Velasquez	ARD 99																																																																																																					
04	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	ARD 99																																																																																																					
05	Notificación de egreso	Yolima Velasquez																																																																																																						
06	Retiro Voluntario	Yolima Velasquez																																																																																																						
07																																																																																																								
08																																																																																																								
09																																																																																																								
10																																																																																																								

Bogotá

24-02-2025

Señores:

Jardín Infantil Semillitas de Amor

Un Cordial Saludo.

yo Mileida Herrera Con número de identidad
cc 1007023193 mamá de la niña Aylin Eliana
Lopez Herrera Con Registro Civil 1125010354
donde me dirijo a ustedes para informarles
que me regreso nuevamente a la comunidad
donde pertenezco, indígame por situación
familiar para dar gracias por todo lo recibido
en el proceso de mi hija en el jardín

En la presente solicitud renuncio al
recurso de reposición contra la
respuesta dada a esta petición

Mileida Herrera Gomez

cc. 1007023193

tel. 317 7442898.



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 12019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	4	1	9	7	7	4	4	1	1	3	2	6	4				
Año				Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	05	6	1024613 663	MORA	palma	Jesus David
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO DE ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 2019/04/30/05/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO																		
1.Actuaciones de Estado		1.Inscrito		6.Suspendido		522. Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS				4. Referenciación a otro proyecto Componente				Otra actuación:										
2.Actuaciones de Intervención		3.Solicitud de Servicio		7. Atendido		523. Atendido Sol. Servicio		204.Transferencia a otro Subcomponente				9 Remisión a una entidad externa				Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____										
3. Actuaciones de Seguimiento		5. En atención		205. Atendido día		526. Atendido noche		10 Remisión a otro proyecto Componente				206 Referenciación a una entidad externa														
No. Registro	No. Integrante	A		B	C		D	E	F	G	H	I	J	K	L				M				N			
		FECHA DE LA NOVEDAD		Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto		Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)				Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)				Remisión o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)			
01		01	02	20	74	7744	JC	C	1	5		1051														
02		17	03	20	24	7744	JC	C	1	5		1051														
03		28	08	20	24	7744	JC	C	1	6		313														
04		28	08	20	24	7744	JC	C	3		612		651													
05		14	02	22	02	57744	JC	C	1	6		835														
06				20	25	7744	JC	C	1	7		29														
07																										
08																										
09																										
10																										

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicia Proceso de Atención	Yolima Velasquez		
02	Inicia proceso de atención	Yolima Velasquez		
03	Solicitud justificada del accidente	Yolima Velasquez		
04	Traslado	Yolima Velasquez		
05	Notificación de egreso	Yolima Velasquez		
06	Retiro Voluntario	Yolima Velasquez		
07				
08				
09				
10				

14 de febrero 2025.

Señores Jardín Infantil
Semillitas de Amor.

Por medio de la presente yo Marwis Coromoto madre
del niño Jesus David Moreno palma con Registro
Civil 1024613663. manifiesto por medio de esta carta
el retiro Voluntario ya que me traslade de localidad
y me es imposible continuar con el proceso

En la presente solicitud renuncio al recurso de repo-
sición contra la respuesta dada a esta petición

Agradeciendo el servicio prestando durante el tiempo
en el jardín.

Atentamente,

Marwis Coromoto palma

PPT 6508372

Cel 3009995572

correo agniloco@hotmail.com



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 3 1 9 7 7 4 4 1 1 3 2 6 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1023421139	PORENO	ZAMORA	JUAN MARTIN
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabazote F-AO-RS-001 página 3)

Egreso

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	
			Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS	4. Referenciación a otro proyecto Componente	Otra actuación:					Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____				
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente	9. Remisión a una entidad externa										
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente	206. Referenciación a una entidad externa										

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	X	21/02/2023	7744	3C	C	1	3	1051							
02	A	22/01/2024	7744	3C	P	3		204		679					
03	A	22/01/2024	7744	3C	P	1	5	1051							
04	A	13/05/2024	7744	3C	P	1	5	1051							
05		25/06/2024	7744	3C	P	1	6	875							
06		27/06/2024	7744	3C	P	1	5	1051							
07		01/07/2025	7744	3C		1	6	875							
08		01/07/2025	7744	3C		1	2	29							
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	INICIA PROCESO DE ATENCIÓN	YOLIMA VELASQUEZ	Pgutierrez	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	27/02/2023
02	cambio de nivel	Yolima Velasquez	Isanto		25/02/2024
03	inicia proceso de atención	Yolima Velasquez	Isanto		25/02/2024
04	inicia proceso de atención	Yolima Velasquez			
05	Solicitud voluntaria de egreso	Yolima Velasquez			
06	Inicio Proceso de atención	Yolima Velasquez			
07	Notificación de egreso	Yolima Velasquez			
08	Retiro voluntario	Yolima Velasquez			
09					
10					

Bogotá 04/02/2025

Jardín Infantil.
Semillitas de Amor.

Carta Retiro Voluntario.

Cordial Saludo por medio de la presente yo Sandra Milena Zamora Sanchez, madre del niño Juan Martin Moreno Zamora expreso a ustedes que mi hijo no continua en el jardín ya que lo matricule en un colegio privado.

En la presente solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta petición

Agradeciendo la atención Prestada para con mi hijo.

Atentamente

Sandra Milena Zamora

cc 1024508042

cel 311 8904698

Correo Sandramilenazamoraz@gmail.com



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo (20190403) 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	4	1	9	7	7	4	4	1	1	3	2	6	4				
Año				Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
01	03	6	1140937685	MURILLO	YATE	JAN JAUER
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabecera F-AO-RS-001 página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO							
1.Actuaciones de Estado		1.Inscrito		6.Suspendido		522. Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS		4.Referenciación a otro proyecto Componente		Otra actuación:			
2.Actuaciones de Intervención		3.Solicitud de Servicio		7.Atendido		523. Atendido del Servicio		204.Transferencia a otro Subcomponente		9.Remisión a una entidad externa		Código Actuación: Nombre de actuación:			
3.Actuaciones de Seguimiento		5. En atención		205. Atendido día		526. Atendido noche		10.Remisión a otro proyecto Componente		206.Referenciación a una entidad externa					

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		01/08/2024	7744	JC PJ	1	5		1051							
02		15/10/2024	7744	JC PJ	1	6		788							
03		23/10/2024	7744	JC PJ	1	5		1051							
04		20/11/2025	7744	JC J	3			653							
05		20/11/2025	7744	JC J	1	5		1051							
06		23/02/2025	7744	JC J	1	6		875							
07		26/05/2024		J	J	1	7	21							
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicia proceso de atención			Yolima Velazquez	Araza Pacheco	01/08/2024
02	Solicitud justificada del acudiente			Yolima Velazquez	Araza Pacheco	16/10/2024
03	Inicia Proceso de atención			Yolima Velazquez	Araza Pacheco	23/10/2024
04	Cambio de nivel Jardín			Yolima Velazquez	Araza Pacheco	
05	Inicia proceso de atención			Yolima Velazquez	Araza Pacheco	
06	Notificación de ingreso			Yolima Velazquez	Araza Pacheco	
07	Retiro voluntario			Yolima Velazquez	Araza Pacheco	
08						
09						
10						

Jardin Semillitas de amor yo Claudia Liliana yate con
numero de documento de ciudadana 1024593436
madre del niño Ian Javier morillo yate con numero
de identificación 1140937685.

Informo a ustedes que mi hijo sera vinculado
al colegio Sierra morena anexo soporte de la Solicitud,
de egreso del Jardin de ustedes Para vincularlo
al colegio de la Secretaria de educación.

Solicito a ustedes egresar a mi hijo del sistema
Para Ingreso liberar el cupo para otro niño.

EN LA PRESENTE SOLICITUD RENUNCIO AL RECURSO
DE REPOSICIÓN CONTRA LA RESPUESTA DADA A ESTA
PETICIÓN.

Claudia Liliana yate.

Claudia yate

1024593436

cr75A#75BSUR58

Liliana.yate8@gmail.com



FORMALIZACION MATRICULAS COLEGIO SIERRA MORENA 2025

HOJA DE MATRICULA



12739

24-feb.-25

2:19 p. m.

ASIGNACION	ASISTENCIA	JORNADA	SEDE	GRADO	GRUPO
24/02/2025	24/02/2025	TARDE	1_SIERRA MORENA	CERO	1

TIPO DOC	NUMERO IDENTIDAD	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2
R C	1140937685	MURILLO	YATE	IAN	JAVIER

COMPROMISO	FECHA COMPROMISO	RECIBE DOCUMENTO
------------	------------------	------------------

FECHA NACIMIENTO	ACUDIENTE	TELEFONO
	CLAUDIA LILIANA YATE	3245439591

OBSERVACION

FECHA CITACION	FUNCIONARIO
----------------	-------------

24/02/2025 CLAUDIA BEJARANO

SR COORDINADOR (A): EL GRUPO Y LA JORNADA ESTA DETERMINADO.
POR FAVOR RECIBIR AL ESTUDIANTE. EN SITUACION DIFERENTE HACER COMUNICADO A SEC_ACADEMICA, LEY 734 DE 2002 ART 34 No 11,
GUARDAR HASTA LA PRIMERA AUDITORIA 2025-

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO 1 ASISTENCIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENERAL PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo (2019046947 08/11/2019)
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 4 1 9 7 7 4 4 1 1 3 2 6 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
	03	6	1632880411	Ospina	Reyes	José David
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO							
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención	6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día	822.Atendido de Inscrito 823. Atendido Sol. Servicio 828. Atendido noche	8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente		4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 208.Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: Nombre de actuación:						
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 208)
01		26/02/2024	7744	JC P.	1	5		1051							
02		19/09/2024	7744	JC P.	1	5		1051							
03	D D M M	20/23	7744	JC		6		875							
04	D D M M	20/25	7744	JC		7		29							
05	D D M M	A A A A													
06	D D M M	A A A A													
07	D D M M	A A A A													
08	D D M M	A A A A													
09	D D M M	A A A A													
10	D D M M	A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicio proceso de Atención	Yolima Velasquez		FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	D D M M A A A A
02	Inicio proceso de Atención	Yolima Velasquez			D D M M A A A A
03	Notificación de cargo	Yolima Velasquez			D D M M A A A A
04	Retiro Voluntario	Yolima Velasquez			D D M M A A A A
05					D D M M A A A A
06					D D M M A A A A
07					D D M M A A A A
08					D D M M A A A A
09					D D M M A A A A
10					D D M M A A A A

BOGOTA C.D. 20/01/2025

SEÑORES:

JARDIN INFANTIL SEMILLITAS DE AMOR

Un cordial salud ,yo Zulma Reyes Cubillos identificada con CC 1071162972 de la calera responsable del menor Josué David Ospina Reyes con RC 1032880411, de manera informarles que el niño no continuara con el servicio que venía con el jardín ya que por motivos personales me tengo que ir de la ciudad me es imposible continuar con el proceso del niño, les agradezco toda la colaboración que le brindaron a mi hijo durante sus procesos y fortalecimiento en su desarrollo integral, mil gracias por su gran colaboración.

En la presente solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta petición mil gracias por todo.

CORDIALMENTE.

Zulma Yasmin Reyes C.

ZULMA YASMIN REYES

CC.1071162972

CORREO: josuedavidospinareyes06@gmail.com

TEL: 3507004184

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Mayo (2019) 46947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	--	--

Número Ficha: 202519774U113264

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	03	6	1024616470	Pineda	Esquivel	Kellan Elizabeth
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabecote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento			1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente				4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____	
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)	
01		03/02/2025	7744	7C	1	5		1051								
02		20/25/7744	7C		1	6		875								
03		20/25/7744	7C		1	7		29								
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicio proceso de Atención	Yolimar Velazquez	Aroca	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	03/02/2025
02	Notificación de Egreso	Yolimar Velazquez			
03	Retiro Voluntario	Yolimar Velazquez			
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Bogotá 05 de febrero 2025

Jardín Infantil
Semillitas de Amor

Por medio de la presente yo Maria Rubiana Esquivel Malambo identificada con cc 1005727802, madre de la niña Keillon Jizbeth Pineda Esquivel, quien se encuentra en el nivel de caminadores, presento esta carta para informar que retiro a mi hija del jardín ya que por motivos de cambio de vivienda a Soacha, me queda muy lejos el jardín y prefiero cuidar a mi hija en casa ya que estoy cuidando a una hermana que tuvo bebe y puedo estar con mi hija en casa.

En la presente solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta petición.

Agradeciendo el servicio prestado para con mi hija en el jardín.

Atentamente

Maria Rubiana Esquivel

Cc 1005727802

Cel 3246167631.

correo mariarubianadesquivel@gmail.com

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312
				Versión: 0
				Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
				Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 9 7 7 4 4 1 1 3 2 6 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	03	6	1206228489	Polania	Garzen	Thiago Andres
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019040947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 822.Atendido de Inscrito 823. Atendido Sol. Servicio 828. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: Código Actuación: Nombre de actuación:									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		27/01/2025	774	IC	P	1	3	1051							
02		2025	774	IC	P	1	3	275							
03		2025	774	IC	P	1	3	29							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicia Proceso de atención	Yolima Velasquez	AROA	27/01/2025
02	Notificación de Egreso	Yolima Velasquez		
03	Retiro Voluntario	Yolima Velasquez		
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

04 - 01 - 2025

Semillitas de Amor.

Me permito Informales que mi hijo no continúa en el jardín, porque decidimos como padres trasladarnos de vivienda y por ende de barrio por motivos de trabajo, estamos consiguiendo un jardín más cercano a la nueva vivienda en la presente solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta a este petición

Agradeciendo el servicio prestado

Atentamente

Pablo polania

CC 1109413237

cel 3106470956

correo pablopolaniasos@gmail.com

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PS8-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	---	---

Número Ficha: 2 0 2 3 1 9 7 7 4 4 1 1 3 2 6 4

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
	2		CD19550141	URBINA	JON	JOSEBETH DANIELIZ
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN				E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO													
1.Actuaciones de Estado				1.Inscrito		6.Suspendido		522.Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS				4.Referenciación a otro proyecto Componente				Otra actuación:			
2.Actuaciones de Intervención				3.Solicitud de Servicio		7.Atendido		523. Atendido Sol. Servicio		204.Transferencia a otro Subcomponente				9.Remisión a una entidad externa				Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____			
3. Actuaciones de Seguimiento				5. En atención		205.Atendido día		526. Atendido noche		10.Remisión a otro proyecto Componente				206.Referenciación a una entidad externa							

No. Registro	No. Integrante	A		B	C		D	E	F	G	H	I	J	K	L		M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD		Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)		
01	2	1	2015	2023	7744	JC	PV	1	5		1051							
02	2	25	09	2023	7744	JC	PV	1	6		875							
03	2	05	10	2023	7744	JC	PV	1	7		29							
04	2	09	11	2023	7744	JC	PV	1	5		105							
05	2	22	01	2024	7744	JC	PJ	3		204	459							
06	2	22	01	2024	7744	JC	PJ	1	5		1051							
07	2	13	05	2024	7744	JC	PJ	1	5		1051							
08		D	D	M	M	2025	7744	JC	1	6	875							
09		D	D	M	M	2025	7744	JC	1	7	29							
10		D	D	M	M	A	A	A	A									

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

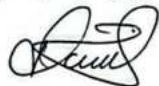
O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA		Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA		R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicio Proceso de atención			Yolima Velasquez		P. Guenerez		12 05 2023	
02	Por concepto notificación de egreso			Yolima Velasquez		C. Rubiano		25 09 2023	
03	Retiro voluntario			Yolima Velasquez		C. Rubiano		05 10 2023	
04	Inicia proceso de atención			Yolima Velasquez		Aroaga		09 11 2023	
05	Cambio de nivel			Yolima Velasquez		Isantos		25 01 2024	
06	Inicia Proceso de Atención			Yolima Velasquez		Isantos		25 01 2024	
07	Inicia Proceso de atención			Yolima Velasquez				D D M M A A A A	
08	Notificación de Egreso			Yolima Velasquez				D D M M A A A A	
09	Retiro voluntario			Yolima Velasquez				D D M M A A A A	
10								D D M M A A A A	

Bogotá. 03 de febrero 2025

Jardín Semillita de Amor.

Por medio de la presente yo Dulce Maria León Trujillo con cédula de extranjería N° 15.595.474, madre de la niña Lorebeth Danieliz Urbina León estudiante del nivel pre-jardín "C", informo a ustedes que la niña no continuará, asistiendo al jardín en el año 2025, por tal motivo no realice matrícula, en la solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta petición
Agradeciendo la colaboración prestada.

Dulce Maria León Trujillo
CI 15.595.474.



Telefono: 300.8896133

en



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PRO
FICHA

ACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN S
ÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019045947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 4 1 9 7 7 4 4 1 1 3 2 6 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante* 4	2. Tipo Documento de Identidad: 6	3. Número Documento de Identidad: 1023420198	4. Apellido 1: Yucema	5. Apellido 2: Berme	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos) Thomas David
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO						Otra actuación:			
1.Actuaciones de Estado		1.Inscrito		6.Suspendido		622.Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS		4.Referenciación a otro proyecto Componente		Otra actuación:					
2.Actuaciones de Intervención		3.Solicitud de Servicio		7.Atendido		623. Atendido Sol. Servicio		204.Transferencia a otro Subcomponente		9.Remisión a una entidad externa		9.Remisión a una entidad externa					
3. Actuaciones de Seguimiento		6. En atención		205.Atendido día		626. Atendido noche		10.Remisión a otro proyecto Componente		206.Referenciación a una entidad externa		Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____					
No. Registro	No. Integrante	A		B	C		D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD		Número del ACTUAL proyecto	Compnente / Subcomponente ACTUAL proyecto		Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisor y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	4	22/01/2024	7744	JC	3		204					639					
02	4	22/01/2024	7744	JC	1	5				1051							
03	4	17/05/2024	7744	JC	1	5				1051							
04		2025	7744	JC	1	6				875							
05		2025	7744	JC	1	7				29							
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	cambio de nivel	Yolima Velásquez	Montes	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	25/01/2024
02	inicia proceso de Atención	Yolima Velásquez	Montes		25/01/2024
03	Inicia proceso de atención	Yolima Velásquez			
04	Notificación de Egreso	Yolima Velásquez			
05	Retiro voluntario	Yolima Velásquez			
06					
07					
08					
09					
10					

04 de febrero 2025

Señores;

JARDIN INFANTIL SEMILLAS DE AMOR

FUNDACION PEPASO

Por medio de la presente, yo **Quendra María Berrio Osuna** identificada con **CC 1,102.804.772 de Sincelejo Sucre**, me dirijo a ustedes de manera respetuosa, para informarles que voluntariamente retiro del jardín a mi hijo **Thomas David Yucuma Berrio**, identificado con **RC 1.023.420.198** quien actualmente se encuentra en el grado **PRE JARDIN A**; ya que fue matriculado para grado de **JARDIN** en la institución **Colegio Cundinamarca**.

Sera retirado para el mes de enero del 2025, por último, quiero agradecer a todo el cuerpo educativo, y muy especialmente a las maestras por la atención, amor y protección brindada a mi hijo durante el tiempo que ha sido parte de la comunidad educativa.

EN LA PRESENTE SOLICITUD RENUNCIO AL RECURSO DE REPOSICION CONTRA LA RESPUESTA DADA A ESTA PETICION.

Gracias por su atención y comprensión.

Atentamente:

Quendra Berrio

1102804772

Quendra María Berrio Osuna

CC 1,102.804.772

Celular: 3003303807