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

Fecha de diligenciamiento: 03/03/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 09 (Localidad) 793 (Proyecto) 1209 (Código Unidad Operativa) 39

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: ***Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No binario 5. No Informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N					O	P						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCION)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1073502910	1 Ordez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1076125218	14	08	24	3	4	03 03 25	3				
2	1	1076059590	1 Jutinico 2 Dolina	1 Bright 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1076125446	18	10	24	1	4	03 03 25	3				
3	1	1022404912	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	14	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1256218144	16	09	24	1	4	03 03 25	3				
4	1	1073502910	1 Ordez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1076125218	14	08	24	3	4	03 03 25	3				
5	1	1076059590	1 Jutinico 2 Dolina	1 Bright 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1076125446	18	10	24	1	4	04 03 25	3				
6	1	1022404912	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	14	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1256218144	16	09	24	1	4	04 03 25	3		1		
7	1	1073502910	1 Ordez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125218	14	08	24	3	4	05 03 25	3				

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N							O	P									
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO							LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)									
																				DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año								TIPO	DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Dia	Mes	Año												
8	1	1016059596	1 Jutinico 2 molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1016759446	18	10	24	1	4	05	03	25	3	BrigitJutinico	1	BrigitJutinico				
9	1	1022404912	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	14	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1156218744	16	09	24	1	4	05	03	25	3	AnaTorres	1	AnaTorres				
10	1	1016059596	1 Jutinico 2 molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1016759446	18	10	24	1	4	06	03	25	3	BrigitJutinico	1	BrigitJutinico				
11	1	1022404912	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	14	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1156218744	16	09	24	1	4	06	03	25	3	AnaTorres						
12	1	1073502910	1 mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1016175218	14	08	24	3	4	06	03	25	3							
13	1	1016059596	1 Jutinico 2 molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1016759446	18	10	24	1	4	07	03	25	3	BrigitJutinico						
14	1	1073502910	1 mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1016175218	14	08	24	3	4	07	03	25	3							
15	1	1022404912	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	14	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1156218744	16	09	24	1	4	07	03	25	3	AnaTorres						
16			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO					SI / NO											DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luisa Ramírez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Juri Barbosa R | 1 | 7 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 5 |

Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo 20232015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 10/03/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 09 (Localidad) 793 (Proyecto) 912 (Código Unidad Operativa) 093

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: ***Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No …… Pase a M 3. No aplica Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N						O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Darleny	18	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	10 03 25	3	Brigit Jutinico		
2	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	10 03 25	3			
3	1	1022404972	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	19	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1256218144	16	09	24	1	4	10 03 25	3	Anatorres	1	Anatorres
4	1	1022404972	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	14	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1256218144	16	09	24	1	4	11 03 25	3	Anatorres		
5	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Darleny	18	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	11 03 25	3	Brigit Jutinico		
6	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana.	25	06	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	12 03 25	3	B		
7	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Darleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	12 03 25	3	Brigit Jutinico		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N							O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	1	1022404472	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	14	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1256278944	16	09	24	1	4	12	03	25	3	Ana Lucia Torres		
9	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	18	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016725446	18	10	24	1	4	13	03	25	3	Brigit Jutinico		
10	1	1073502970	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016725218	14	08	24	3	4	13	03	25	3			
11	1	1022404912	1 Torres 2 Yate	1 Ana 2 Lucyd	14	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1056218144	16	09	24	1	4	13	03	25	3	Luis y Ana Torres		
12	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	18	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016725446	18	10	24	1	4	14	03	25	3	Brigit Jutinico		
13	1	1073502970	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016725218	14	08	24	3	4	14	03	25	3			
14	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	18	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016725446	18	10	24	1	4	17	03	25	3	Brigit Jutinico		
15	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	18	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016725446	18	10	24	1	4	18	03	25	3	Brigit Jutinico		
16	1	1073502970	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016725218	14	08	24	3	4	18	03	25	3			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Luga Ramírez	Nombre: Jose Barbosa 21032025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	
Firma Servidor-a Público-a	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo 20230315020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 7 9 0 3 2 0 2 5

Número de ficha: 2 0 2 5 (Año) 0 9 (Localidad) 7 9 3 (Proyecto) 9 1 2 0 9 3 9 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: ***Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Tranegénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No Informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica ... Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N						O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	29 03 25 3		Brigith Jutinico		
2	1	1073502970	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	8	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	29 03 25 3		Yuleth		
3	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	30 03 25 3		Brigith Jutinico		
4	1	1073502970	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	8	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	25 03 25 3		Yuleth		
5	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	25 03 25 3		Brigith Jutinico		
6	1	1073502970	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	8	05	86	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	26 03 25 3		Yuleth		
7	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	26 03 25 3		Brigith Jutinico		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N							O	P						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO							LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana.	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125218	14	08	24	3	4	27	03	25	3	Yuly Mendez		
9	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI No Pase a L		2				SI NO	6	1016125218	14	08	24	3	4	28	03	25	3	Yuly Mendez		
10	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	NO Pase a L	NO Pase a L		2				NO	6	1016125218	14	08	24	3	4	29	03	25	3	Yuly Mendez		
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO														
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO														
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO														
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO														
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO														
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO														

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Luisa Ramirez	Nombre: Lina Barbosa 31/03/2025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner