Jardín Infantil
Color Kids

Infancia
EL02S014735

Bogotá, 25 de marzo 2025

PARA: **MIGUEL IGNACIO GARCIA DURAN**
SUBDIRECTOR LOCAL DE FONTIBON

DE: **JARDIN INFANTIL COLOR KIDS**
ASUNTO: Ficha SIRBE jornada pedagógica

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me permito radicar la ficha sirbe de la jornada pedagógica correspondiente al mes de marzo sobre **Orientaciones y reflexión de la semana del juego, arte, literatura y exploración del medio.**

Fundación Manos Unidas de Colombia
PERSONERÍA JURÍDICA Nº S0025226

Adjunto:

- Ficha Sirbe

Como siempre agradeciendo la atención a la presente

Atentamente:

Elizabeth Díaz Garzón
Responsable de servicio JIC Color Kids
Folios: 2

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21/03/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 09 (Localidad) 7 (Proyecto) 9391 (Código Unidad Operativa) 2093 7

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Jornada pedagógica	Orientaciones y reflexiones de la semana del juego, arte, literatura y exploración		51359-1		21/03/2025	21/03/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indigena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE)	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52483051	1 TORRES 2 Figue	1 Diana 2 Milixby	04	05	79	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Cll 19 106-34	
2	1	1031177035	1 Fonseca 2 Garcia	1 Maria 2 José	09	22	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			14801	fontibón	75	Belén	Cll 19 #106-34	
3	1	1002773608	1 Cobrago 2 Perez	1 Delsy 2 Adriana	01	05	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibon	75	Belen	Calle 19 106-34	
4	1	45503664	1 Arévalo 2 Toloza	1 Yunis 2 Del Carmen	07	07	70	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			14.801	Fontibon	75	Belen	Cll 19 # 106-34	
5	1	1019009055	1 Gomez 2 Salgado	1 Deisy 2 Lorena	07	10	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 —	SI NO	SI NO			14.801	Fontibon	75	Belen	Cll 19 # 106-34	
6	1	52487.161	1 Figue 2 Castillo	1 luz 2 Yanneth	20	09	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Calle 19 #106 - 34	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1014265188	1 Herrera 2 Roa	1 Lina 2 Maria	05	05	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Cll 19 # 106-34	
8	1	52545033	1 Medina 2 Martinez	1 Maria 2 del Pilar	22	12	79	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belen	Cll 19 #106-34	Pilar Medina
9	1	1073254268	1 Ortiz 2 Barilla	1 Angie 2 Vanessa	10	09	99	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Cll 99 # 106 - 34	
10	1	1016053252.	1 Cuervo 2 Marin	1 Lorena 2 Jazmin	19	02	93	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Calle 19 N. 106 - 34	LORENA J.
11	1	1012411409	1 Forero 2 Medina	1 Karen 2 Jaqueline	17	06	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belen	Calle 19 # 106-34.	
12	1	52696441	1 Jimenez 2 Gonzalez	1 Sandra 2 Patricia	10	04	80	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1481	Fontibon	75	Belen	Cll 19 Nº 106-34	Patricia J.
13	1	1022369626	1 Ramirez 2 Hernández	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	99	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1481	Fontibón	75	Belen	Cll 19 #106-34	LUISA R.
14	1	1024550055	1 Otalora 2 Morales	1 Johana 2 Katherine.	15	09	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1481	Fontibon	75	Belen	Calle 19 #106-34	
15	1	52324195	1 Diaz 2 Gonzón	1 Martha 2 Elizabeth	8	09	76	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14081	Fontib	75	Belen	Cll 19 # 106-34	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Elizabeth Diaz G	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz G	D D M M A A A A
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21032025

Número Ficha: 2025097939120937

Año: 2025 | Localidad: 09 | Proyecto: 793 | Código Unidad Operativa: 9120937

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Jornada pedagógica	Orientacion y reflexion del juego, arte literatura y apoyo				D D M M A A A A	D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad:

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Fisica 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		52782350	1 Rodriguez 2 Vera	1 Magda 2 Yamile	31	08	81	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			14801	fontibon	75	Belén	Calle 19 N 106 - 34	
2		1012392558	1 GAMBOA 2 GONZÁLEZ	1 LORENA 2	02	10	92	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			14801	FONTIBON	75	BELEN	CLL 19 # 106 34	
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Elizabeth Diaz G

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz G

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yovan Jaramillo

Firma:

12	9	16	3M	12	03	12A	5A

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