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: 07032025

Número Ficha: 2025 (Año) | 1 (Localidad) | 07744 (Proyecto) | 12052 (Código Unidad Operativa) | 9

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 LIBERADA				1	07032025	07032025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	52.500.178.

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.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 CONFLICO 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	52.500.178	1 RUBIO 2 CASTAÑO	1 DIANA 2 MARCELA	16	12	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	EL ENCANTO	CRA 121 H # 65 A 09	
2	1	1022410634	1 Calderón 2 Calderon	1 Luisa 2 Fernanda	8	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	EL ENCANTO	CRA 121 H # 65 A 09	
3	1	1019030347	1 Castillo 2 Martin	1 Cindy 2 Paola	13	12	88	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	EL ENCANTO	CRA 121 H # 65 A 09	
4	1	52035452	1 Mendoza 2 Gonzalez	1 Jacqueline 2	18	02	71	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	EL ENCANTO	CRA 121 H # 65 A 09	
5		52852892	1 Tambo 2 Velandia	1 Ana 2 Elizabeth	13	04	79	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	EL ENCANTO	CRA 121 H # 65 A 09	
6	1	52961107	1 Becerra 2 Sastoque	1 Lili 2 Dayana	12	05	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	EL ENCANTO	CRA 121 H # 65 A 09	

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 CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								TIPO	NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1031137604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Steffanie	06	04	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Erika S
8	1	1016008722	1 Aguilar 2 Barrera	1 Sandra 2 Milena	14	03	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Sandra A
9	1	52913562	1 Camargo 2	1 Marilu 2	30	11	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74			
10	1	1026259774	1 Alvarez 2 Gallos	1 Maria 2 Monica	12	12	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Monicalvarez
11	1	52624041	1 Garcia 2 Quintero	1 Martha J. 2 Jeannethe	30	07	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Martha Garcia
12	1	52985330	1 Ruiz 2 González	1 Andrea 2 Liliana	02	07	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Ruiz Castaño	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Ruiz Castaño	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: 21/03/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 0529

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 PEDAGOGICA				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:
DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO.	Cédula de ciudadanía... [1 X] Cédula de extranjería... [2]	52.500.178.

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.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	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NO 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	52.500.178	1 RUBIO 2 CASTAÑO	1 DIANA 2 MARCELA.	16	12	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	79	EUCENTRO	CRA 121 # 65A 09	
2	1	1022410631	1 Calderon 2 Calderon	1 Luisa 2 Fernanda	8	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	ENCANTO	CRA 121 # 65A 09	Luisa Calderon
3	1	1019030347	1 Castillo 2 Martin	1 Cindy 2 Paola	13	12	88	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	ENCANTO	CRA 121 # 65A 09	Paola Castillo M.
4	1	52033452	1 Mendoza 2 Gonzalez	1 Jacqueline 2	18	02	73	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	ENCANTO	CRA 121 # 65A 09	Jacqueline Mendoza G
5		52852892	1 Tambo 2 Velandia	1 Ana 2 Elizabeth	13	04	79	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	ENCANTO	CRA 121 # 65A 09	
6	1	52961107	1 Becerra 2 Sastoque	1 Lili 2 Dayana	12	05	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	ENCANTO	CRA 121 # 65A 09	

Powered by CamScanner

	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 renglon 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	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	1031137604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Steffanie	06	04	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Erika S
8	1	1016008722	1 Aguilar 2 Barrera	1 Sandra 2 Milena	14	03	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Sandra A
9	1	52913582	1 Camargo 2	1 Marilu 2	30	11	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74			
10	1	1026259774	1 Alvarez 2 Galvis	1 Maria 2 Monica	12	12	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Monicalvarez
11	1	52624091	1 Garcia 2 Quintero	1 Martha J. 2 Jeannethe	30	07	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Martha Garcia
12	1	52985330	1 Ruiz 2 González	1 Andrea 2 Liliana	02	07	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74			Liliana Ruiz
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Castano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Castano

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	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

11 Pepitas

	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 10 774 9 12 05 29
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

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

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadania 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin Identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (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. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	P. USO N°1	P. FIRMA	P. USO N°2	P. FIRMA
1	1	1027394421	1 Rodriguez 2 Pulido	1 Diana 2 Patricia	04	07	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1246800078	11	11	2023	3	4	DD 04 MM 03 AA 2025	1			
2	1	1005849441	1 Cuervo 2 Trujillo	1 Yeris 2 Yined	10	04	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1233702588	20	06	23	3	4	DD 04 MM 03 AA 25	1			
3	1	1116996371	1 Garzon 2 Martinez	1 Adriana 2 Marcela	25	06	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1025159194	11	06	23	3	4	DD 05 MM 03 AA 25	1			
4	1	1005849441	1 Cuervo 2 Trujillo	1 Yeris 2 Yined	10	04	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1233702588	20	06	23	3	4	DD 05 MM 03 AA 25	1			
5	1	1116996371	1 Garzón 2 Martinez	1 Adriana 2 Marcela	25	06	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1025159194	11	06	23	3	4	DD 06 MM 03 AA 25	1			
6	1	1005849441	1 Cuervo 2 Trujillo	1 Yeris 2 Yined	10	04	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1233702588	20	06	23	3	4	DD 07 MM 03 AA 25	1			
7	1	1116996371	1 Garzón 2 Martinez	1 Adriana 2 Marcela	25	06	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1025159194	11	06	23	3	4	DD 07 MM 03 AA 25	1			

Scanned with CamScanner

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

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N						O	P						
No. Integrante	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)							
																					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			DD MM AA						
x 8	1	1005849441	1 Cuervo 2 Trujillo	1 Yeris 2 Yined	10	04	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1233702188	20	06	23	3	4	10 03 25	1					
- 9	1	1116796371	1 Garzón 2 Martinez	1 Adriana 2 Marcela	23	06	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1022154494	11	06	23	3	4	10 03 25	1					
x 10	1	1005849441	1 Cuervo 2 Trujillo	1 Yeris 2 Yined	10	04	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1233702188	20	06	23	3	4	11 03 25	1					
- 11	1	1116796371	1 Garzón 2 Martinez	1 Adriana 2 Marcela	23	06	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1022154494	11	06	23	3	4	11 03 25	1					
x 12	1	1005849441	1 Cuervo 2 Trujillo	1 Yeris 2 Yined	10	04	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1233702188	20	06	23	3	4	12 03 25	1					
- 13	1	1116796371	1 Garzón 2 Martinez	1 Adriana 2 Marcela	23	06	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1022154494	11	06	23	3	4	13 03 25	1					
x 14	1	1005849441	1 Cuervo 2 Trujillo	1 Yeris 2 Yined	10	04	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1233702188	20	06	23	3	4	14 03 25	1					
o 15	1	1022944422	1 Rodriguez 2 Palido	1 Diana 2 Patricia	04	07	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1246800038	11	11	23	3	4	18 03 25	1					
x 16	1	1005849441	1 Cuervo 2 Trujillo	1 Yeris 2 Yined	10	04	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDEL		2				SI / NO	6	1233702188	20	06	23	3	4	19 03 25	1					

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Cardenas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Cardenas

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Edwar Perez

Firma: Edwar Perez

3	1	0	3	2	0	2	5

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.

Scanned with CamScanner