ACTA N°

FECHA: Bogotá, 15 de Mayo 2025

HORA: 7:30 am A 9:30 am

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado FANA

ASISTENTES:

Padres de familia niños y niñas niveles Sala Materna; Caminadores 1 al 3; Párvulos 1 al 4; y Prejardines del 1 al 4.
Francia Rodríguez – Responsable del JI Cofinanciado FANA
Lina Reina – Psicóloga SDIS Infancia, Apoyo JI Cofinanciado FANA
Adriana Ortiz – Educadora Especial, Apoyo JI Cofinanciado FANA
Karen J Solano S – Nutricionista SDIS Infancia, Apoyo JI Cofinanciado FANA

DESARROLLO:

1. Saludo y presentación de las profesionales psicosociales.
2. Presentación contenido Protocolo: Prevención y manejo de la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en Jardines Infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural.
3. Presentación contenido Protocolo: Prevención y manejo de infección respiratoria aguda (IRA) en Jardines Infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural.
4. Presentación contenido Protocolo: Manejo de fiebre en Jardines Infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural.
5. Presentación Diagnósticos nutricionales primera toma masiva 2025.
6. Pieza comunicativa enviada a las familias faltantes.

Nos reunimos las profesionales SDIS y responsable del servicio, algunas maestras del jardín, junto con los padres de familia de los niños y niñas usuarios del jardín, en el auditorio de la Fundación, con la finalidad de realizar taller con las familias en los temas relacionados al cuidado integral de los niños y niñas. Se realiza la presentación y saludo ante las familias y

se inicia con:

El tema de la educadora especial, sobre la presentación de la Estrategia Entre pares. Posterior, la psicóloga con el tema prevención del abuso asexual y rutas.

El tema desde Nutrición y salubridad con el desarrollo del contenido del protocolo Prevención y Manejo de la enfermedad Diarreica Aguda – EDA en los jardines infantiles del Distrito Capital. Dando a conocer el objetivo, en donde se resalta la importancia de la participación de los padres frente a la prevención y manejo de la enfermedad, recalcando la importancia de no auto medicar y de dar un manejo efectivo para favorecer la salud en los niños y niñas.

Brindar información y herramientas sobre la prevención y el manejo de la Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en los jardines del Distrito Capital, así como también sobre la identificación y detección oportuna de signos de alarma, que indiquen la necesidad de atención médica inmediata a las niñas y a los niños que los presenten, en aras de favorecer el crecimiento y desarrollo saludable, y de disminuir los efectos de la EDA sobre su estado de salud, involucrando a padres, madres o cuidadores en este proceso.

De igual forma, se habla del alcance, la base legal, documental, el manejo en salud publica y la teoría con la definición de la enfermedad: Es una enfermedad que afecta al sistema digestivo. Se manifiesta por la eliminación de deposiciones con más frecuencia que lo usual, de mayor volumen y contenido de agua. A menudo está acompañada por fiebre y vómito.

Se define como diarrea a la presentación de deposiciones, tres o más veces en 24 horas (o con una frecuencia mayor de lo normal para la persona), de heces sueltas o líquidas, y de una duración menor de 14 días. La frecuencia de las deposiciones depende de la dieta y la edad de la persona, por lo tanto, las deposiciones frecuentes de heces (de consistencia sólida) no se consideran diarrea, ni tampoco las deposiciones de consistencia blanda o líquida de los bebés amamantados.

Igualmente, se habla de las 3 clases de diarrea Aguda (menor a 14 dias), Persisitente (de 14 dias o más) y disenteria (con sangre en las heces con o sin moco), lo importante de evitar lo mas grave que es la desidratación y desnutrición en los niños y niñas, el no automedicar y no frenar el proceso con medicamentos sin formula medica. Se explican las causas de la EDA, factores que favorecen la aparición de la enfermedad, como se transmite, a que población afecta, como afecta la EDA al niño o niña, entre otros.

Tambien se dan algunas recomendaciones para prevenirla como un correcto lavado de manos (se habla de los momentos y se recalca la importancia aun en este tiempo de pandemia covid 19), limpieza y desinfeccion de equipos y utensilios de preparacion de alimentos, manipulación correcta de los alimentos, entre otros. Se les present un cuadro a los padres de familia frente

a los signos fisicos y clinicos a tener en cuenta para evaluar el estado y manejo o consulta medica. Se dan recomendaciones a nivel nutricional y de cuidado cuando el niño o niña presenta EDA, suministro del suero de rehidratación oral, la importancia de continuar con la alimentación, extremar los cuidados de la piel y el manejo establecido desde el jardin, con la notificación al Hospital local y el manejo en casa.

Posteriormente, se habla sobre el protocolo de Prevención y manejo de infección respiratoria aguda (IRA) en Jardines Infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural. Dando a conocer el objetivo, el alcance desde el jardín, con la notificación, el manejo permitido y la importancia de no automedicar.

Se explica le definición, desde el conocimiento de las familias, y on un grupo de enfermedades de fácil contagio, que afecta cualquier parte de las vías respiratorias: nariz, oídos, faringe, laringe, bronquios o pulmones. Se hablan de los síntomas y de la importancia de no dejar avanzarlos, se invita consultar al médico por medio de consulta externa para identificar realmente las causas frente a la persistencia de los síntomas.

A nivel personal:
-Esquema de vacunación completo.
-Cuidando al niño(a) con amor, protegiéndolo de toda situación de riesgo.
-Bañando diariamente al niño(a) con agua y jabón.
-Brindando LM exclusiva hasta los 6m y alimentación complementaria de acuerdo a su edad.
-Protegiendo nariz y boca del niño(a) cuando se expongan a cambios bruscos de ºT de calor a frío.
-NO abrigando demasiado al niño(a) cuando permanezca en la casa o jardín.
-Instaurando y manteniendo el hábito del lavado frecuente de las manos (después de ir al baño, cambio de pañal o antes de comer).
-Evitando llevar al niño(a) a visitar enfermos.
-Cuando alguien tiene gripa debe lavarse las manos continuamente y cubrirse la boca y nariz, evitando entrar en contacto con el niño(a).
-Si se tiene gripa, no frecuentar lugares muy concurridos con el fin de evitar la propagación del virus.

En el Ámbito del Jardín:
-Condiciones higiénico sanitarias.
-Manteniendo el Jardín infantil higiénico (limpieza y desinfección) y ventilado.
-Eliminando el humo del cigarrillo.
-Evitando prender vehículos en espacios cerrados o cercanos del niño(a).
-Limpiando el polvo y barriendo el jardín con trapo húmedo.
-Lavar y desinfectar con frecuencia los juguetes.

En el Ámbito de la Vivienda:
-Si la vivienda tiene piso en tierra, rociar agua antes de barrer.
-Aspirar con frecuencia tapetes y cortinas, idealmente no en presencia del niño(a).
-Lavar y desinfectar con frecuencia los juguetes (paño – peluche).
-Sacudir fuera de la vivienda y lejos de los niños/as, las cobijas, las almohadas y demás ropa de cama, proteger la cama del niño(a) con sabanas y fundas limpias.
-Evitar cocinar con leña u otro material vegetal dentro de la vivienda, no hacer quemas.
-Procurar secar la ropa en una pieza distinta a aquella en la que permanece el niño(a).
-Mantener la basura tapada o con bolsa cerrada.
-Eliminar el humo del cigarrillo dentro de la casa.

La mayoría de episodios de ERA cursan sin complicaciones y no duran mas de 8 a 15 días, es importante:
-Controlar la tos (líquidos).
-NO dar jarabes para quitar la tos.
-Aliviar la irritación de la garganta con remedios caseros (gelatina, mermelada, etc..).
-NO suspender la LM (ayuda a controlar la infección y previene otras infecciones-nutre e hidrata).
-Motivar al niño(a) a comer, ofreciendo alimentos nutritivos, menor cantidad mayor frecuencia.
-Niño(a) menor de 1 año, permanecer en posición vertical 30 min después de comer (vómito-broncoaspire).
-Mantener la nariz del niño(a) limpia de secreciones (comer-respirar).
-Vigilar la ºT del niño(a) periódicamente.
-Vigilar la frecuencia respiratoria.
-Administrar medicamentos solo bajo formula medica.

Se termina con la presentación del protocolo Manejo de fiebre en Jardines Infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural, explicando que la fiebre no es una enfermedad, sino un síntoma de cuidado, se recalca la importancia de no automedicar, por las convulsiones y meningitis, explicando los términos.

Es un aumento en la temperatura corporal por encima de lo que se considera normal 36.5ºC y 37.5ºC.
La fiebre actúa como un mecanismo de defensa del organismo ayudando al cuerpo a combatir los gérmenes que causan enfermedades. Surge en respuesta a unas sustancias llamadas pirógenos (bacterias o virus).
Sistema inmunológico en proceso de desarrollo (propensos temperaturas).
La fiebre NO es una enfermedad, es un síntoma que indica que el organismo se esta defendiendo de alguna agresión o infección.
Siempre debe hacerse seguimiento a su evolución, puede indicar procesos de mayor

gravedad que requieren atención médica.

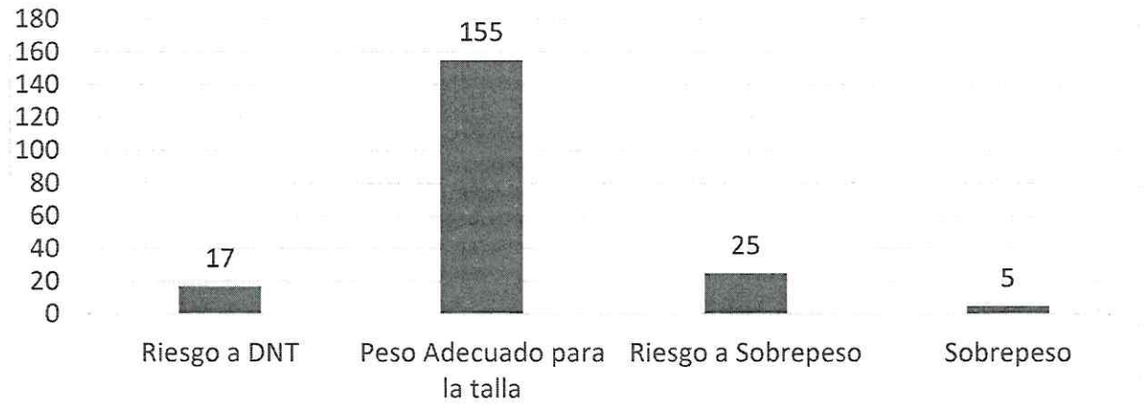
Como se manifiesta:

- Acompañada de otros síntomas: Escalofríos, dolores articulares y musculares, dolor de cabeza y malestar general.
- Aumenta el metabolismo (sudoración, aumento FR, aceleración del pulso).
- Niveles de ºT y clasificación:

-Si la ºT axilar es mayor de 37.5ºC y menos de 38ºC (Febrícula).
-Si la ºT axilar es mayor o igual a 38ºC y menor de 40ºC (Fiebre).
-Si es mayor o igual a 40ºC (Hiperpirexia).
-Temperaturas superiores a 42ºC en el ser humano suelen ser incompatibles con la vida.

Se habla de los signos de alarma y condiciones de vulnerabilidad para los niños y niñas, se realiza el taller de manera hablada con el manejo de las familias y se complementa con el contenido de los protocolos, para llevar los temas de manera más vivencial. Por lo que se explica la importancia de no llevar a los niño(a)s enfermos al jardín para mejor manejo de un posible contagio.

Para terminar, se realiza la presentación de los diagnósticos nutricionales de la primera toma masiva 2025, a los padres de familia con un total de 202 de enero-marzo 2025, se mostro la siguiente grafica con los resultados.



Para completar la totalidad de las familias, se envía pieza comunicativa sobre la temática

tratada de las enfermedades prevalentes en la primera infancia enfermedad diarreica aguda (EDA), infecciones respiratorias agudas (IRA); Y Manejo de Fiebre en el ámbito de los hogares. Para evaluar la apropiación de saberes con las familias, se realizó una pequeña evaluación al 10% de los usuarios en relación con las temáticas tratadas.



En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Francia Rodríguez	Responsable	JI Cofinanciado FANA	Francia Rodriguez S
Karen Solano	Nutricionista	SDIS Infancia	

Elaboró: Karen Johanna Solano S – Nutricionista SDIS Infancia SLIS Subdirección Local Suba

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: 15052025

Número Ficha: 2025 (Año) 11 (Localidad) 774 (Proyecto) 12053 5 (Código Unidad Operativa)

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:
FAMILIAS MODALIDAD INSTITUCIONAL	PREVENCIÓN DETECCIÓN, MANEJO DE EDA IRA Y FIEBRE	PREVENCIÓN DETECCIÓN Y MANEJO DE EDA, IRA Y FIEBRE	52547-1-7	1	15052025	15052025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Ivonne J. Solano Salazar	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52961897

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. Número	B. APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 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(RA) 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	1045620207	1 Ascencio 2 Reyes	1 Nory 2	26	07	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	X	3	1031858170	7289	Suba	27	Suba	Cra 101A #158-19	Nory Ascencio
2	1	1030632904	1 Moreno 2 Castillo	1 Laura 2 Nataly	12	11	93	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		19 3	SI NO	X	3	1031861521	7289	Suba	27	Salitre	Cll 158 #96A-73	Laura Moreno
3	1	1012407246	1 Mendez 2 Fuentes	1 Jose 2	22	01	94	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	X	3	1141383978	7289	Suba	27	Villa Ham	Kra 101A 156C 78	José Mendez
4	1	1100690110	1 Melendres 2 Cruz	1 Yenifer 2 Andrea	23	09	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 3	SI NO	X	3	1103764686	7289	Suba	27	Salitre	Cra 96A #158 23	Yenifer M.
5	1	1056506087	1 Paiva 2 Peña	1 Mardeleine 2	09	09	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 3	SI NO	X	3	1016690002	7289	Suba	27	Villa Cumpo	Cra 101A 159-45	Mardeleine Paiva Peña
6	21	5711170	1 Bagué 2 Perez	1 Anya 2	07	10	90	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 3	SI NO	X	3	1018570090	7289	Suba	27	Salitre	Cll 158 #96A36	Anya B.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1 6205757 2 6205778	1 Rocca 2 Carvajal	1 Marbelys 2	19	03	88	2	2	1.	3	6	SI NO	SI Pasa a L		8 6	SI NO	X NO	3	1066758 961	7289	Suba	27	Toda Alta	Cra 90 100A 60	
8	1	1007587 949	1 Avila 2 Paez	1 Lizeth. 2	09	05	91	2	2	1	2	6	SI NO	SI Pasa a L		8 6	SI NO	X NO	3	1233925 941	7289	Suba	27	Salitre	Cll 157 96-57	Lizeth A.
9	1	1233911 912	1 Mendoza 2 Bolaño	1 Eliana del 2 Carmen	13	04	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI Pasa a L		8 6	SI NO	X NO	3	1233 930744	7289	Suba	27	Orquideas	Cll 157 Bis 98-18	
10	1	1019093 570	1 Pinto 2 Lozano	1 Martza 2	06	03	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI Pasa a L		12 3	SI NO	X NO	3	1019164 045	7289	Suba	27	Suba Salitre	Cll 158 #9976	
11	1	1098777 049	1 Hurtado 2 Paredes	1 wedny 2 Yisella.	16	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI Pasa a L		8 6	SI NO	X NO	3	1095 324347	7289	Suba	27	Salitre.	Cra 98A 15482	
12	1	1032489 295	1 Jaramillo 2 Vargas	1 Jasbleidy 2	09	05	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI Pasa a L		8 6	SI NO	X NO	3	1233 930427	7289	Suba	27	Salitre	Cll 158 #99-26	
13	2 1	5443 712	1 Loreto 2 Contreras	1 Escoly 2 Evelin	01	09	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI Pasa a L		8 6	SI NO	X NO	3	102843 318	7289	Suba	27	Villa Hern.	Cll 158 #9920	
14	1	100209 2610	1 Vega 2 Martinez	1 Daniela 2 Andrea.	24	11	01	2	2	1	3	6	SI NO	SI Pasa a L		12 5	SI NO	X NO	3	103186 2047	7289	Suba	27	El Poa	Cra 107 A 141-07	
15	1	52428 977	1 Rueda 2 Castañeda	1 Yenny 2	24	08	78	2	2	1	2	6	SI NO	SI Pasa a L		12 5	SI NO	X NO	3	1051111 408	7289	Suba	27	Pinar	Cll 154 #91-56	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Diana Patricia	Nombre: Sherley Morales
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Karen J. Solano	1 6 M S A 2 A 2 5
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.

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: 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 DISCAPCIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L: Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) 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
7	1	52805161	1 Anzo 2 Rincon	1 Edelmira 2	19	01	81	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	8 6	SI NO	SI / NO	3	1031861037	7289	Suba	27	Villa Her	Cll 158 #99-16	
8	1	1032417692	1 Posso 2 Medina	1 Juz 2 Angela	15	07	88	2	2	7	3	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	18 3	SI NO	SI / NO	3	1031859440	7289	Suba	27	Suba tre	Cra99A 159A75	Angela Posso.
9	1	1007710872	1 Montalvan 2 Villadiego	1 Daira 2	06	09	93	2	2	7	1	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	18 6	SI NO	SI / NO	3	1233731904	7284	Suba	27	Villa Her	Cra107B 159 61	Daira M
10	1	1056074888	1 Medina 2 Rodriguez	1 Juz 2 Dary	22	10	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	8 6	SI NO	SI / NO	3	1031859335	7289	Suba	27	Suba tre	Cll 159 #99-18	Juz Dary M.
11	1	1019132853	1 Vega 2 Lozano	1 Lucy 2 Fernanda	24	05	99	2	2	7	1	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	8 6	SI NO	SI / NO	3	1028909401	7289	Suba	27	Villa Hermo	Cll 97 159-09	Luisa vega
12	1	1019058248	1 Clavijo 2 Ocampo	1 Carolina 2	10	03	41	2	2	7	3	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	12 5	SI NO	SI / NO	3	1028729624	7289	Suba	27	Suba tre	Cra98A 156C19	
13	1	1057020410	1 Burgos 2 Cardenas	1 Dora 2 Consuelo	19	09	84	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	18 5	SI NO	SI / NO	3	1233924232	7289	Suba	27	Suba tre	Cra102 155-19	Dora Burgos
14	1	1000467490	1 Acevedo 2 Triana	1 Cristian 2	24	09	00	1	1	2	3	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	12 5	SI NO	SI / NO	3	1019164382.	7289	Suba	27	Villa Hermosa	Cra102 96C13	
15	1	1100249491	1 Perez 2	1 Darley 2 Lucia	01	11	99	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO	Pase a L	8 6	SI NO	SI / NO	3	1233929424	7289	Suba	27	Villa Her.	Cra100 A#158 69	Darley Perez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Dolores Bolaños

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Dolores J. Bolaños S.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Shirley Morales

ID	8	M	S	R	A	2	S

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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 DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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 DISCAPCIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	Años aprobados	Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1013467534	1 Ramirez 2 Gonzalez	1 Yenifer 2 Yosely	26	01	98	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		12 5	SI NO	NO NO	3	1031859154	7289	Suba	27	Sali the	Cra 97 #156D 37	Jennifer R
8	1	1032394089	1 Morales 2 Pico	1 Yoanis 2	25	10	86	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8 6	SI NO	NO NO	3	1028920061	7289	Suba	27	Anar	Cra 101 A #156C 3	
9	1	1000730535	1 Guerrero 2 León	1 Paola 2 Alejandra	07	10	02	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		12 5	SI NO	NO NO	3	1233922830	7289	Suba	27	Tuny buya	Cll 156C #100 14	Paola Guerrero
10	1	1073005355	1 Castillo 2 Morales	1 Deluy 2	16	05	95	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8 6	SI NO	NO NO	3	1031859036	7289	Suba	27	Villa Hern	Cll 156C #100-21	
11	1	1076220816	1 Cortes 2 Pelaez	1 Leidy 2 Yhoana	10	02	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8 6	SI NO	NO NO	3	1033174854	7289	Suba	27	Sali the	Cra 90B BIS #161-45	
12	1	1019040684	1 Fuentes 2 Pedraza	1 Gloria 2	27	04	84	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8 6	SI NO	NO NO	3	1031860053	7289	Suba	27	Villa ther	Cra 102A 156C 178	Gloria Fuentes
13	1	1193549502	1 Simanca 2 Contreras	1 Xiomara 2	04	01	03	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8 6	SI NO	NO NO	3	1068673870	7284	Suba	27	Tuny buya	Cll 156C #148 64	
14	1	1221965484	1 Gonzalez 2 Marques	1 Damaris 2	03	05	95	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8 6	SI NO	NO NO	3	1031862709	7289	Suba	27	Sali the	Cll 158 #102-19	Damaris
15	1	89684584	1 Morales 2 Guevara	1 Pilar 2	06	02	63	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		12 5	SI NO	NO NO	3		7289	Suba	27	Suba	Cra 94 #163-8	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Oviedo Solanos

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yoanis Solanos

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sherley Morales

P	B	0	5	7	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 DISCAPACIDAD?	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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1010000184	1 Callejas 2 Bejarano	1 David. 2 Santiago	16	12	00	1	1	1	5	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1233923118	7289	Suba	27	Salitre	Cll 162 # 91-72.	
8	1	3819675	1 Coy 2 Castro	1 Edwin.	19	03	80	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 3	SI NO	SI NO	3	1032416354	7289	Suba	27	Salitre	Cll 136 # 92-60	
9	1	1066852802	1 Tarifa 2 Guzman	1 Alex 2 Mauricio	05	01	04	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 3	SI NO	SI NO	7	1228038826	7289	Suba	27	Salitre	Cra 90b bis # 160 60	
10	1	1004966690	1 Castillo 2	1 Nataly 2 Carolina	03	07	99	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1240069142	7289	Suba	27	Salitre	Cll 157a # 98-43	
11	21	76397761	1 Sanchez 2 Pina	1 Maria 2 Jose.	10	09	99	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		21 2	SI NO	SI NO	3	1249468355	7289	Suba	27	Suba	Cll 56 c # 96-28	
12	1	1019.127840	1 Amaya 2 Leon	1 Loren. 2 Daniela	28	01	97	2	2	2	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12. 5	SI NO	SI NO	3	1031838915	7289	Suba	27	Suba	Cll 159 # 80 06	
13	1	33467287	1 Nuñez 2 Ruiz	1 Margarita.	25	09	87	2	2	2	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		9 2	SI NO	SI NO	6	1031838484	7289	Suba	27	Suba	Cll 158 # 96 a 77	
14	1	1019058448	1 Clavijo 2 Campo	1 Carolina 2 Yuly	10	03	91	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO	3	1028378624	7289	suba	27	Salitre	Cra 96 a # 158 17	
15	1	1000167490	1 Acevedo 2 Triana	1 Cristian.	21	09	00	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 2	SI NO	SI NO	3	1019064138	7289	suba	27	Salitre	Cra 105 # 156c-13	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Mónica Mendivelso	Nombre: Sherley Morales — 16/05/2025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Karen S. Solano S.	
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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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 DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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 DISCAPCIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(RA) 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
7	1	1238905506	1 Perez	1 Brenda	9	02	99	2	2	1	1	6	SI	SI		18	X	X			1031861569	7289	Suba	27	Tuna Baja	Cll 133b #100c 09	BRENDA PEREZ
			2 Mendez	2 Katerine.									NO	NO Pasó a L		2	NO	NO	3								
8	1	1070922679	1 Lopez	1 Julieth.	16	07	94	2	2	1	3	6	SI	SI		19	SI	X			1021637065	7289	Suba	27	Tuna Baja	Cra 100a #136c 05	
			2 Alvarado	2 Andrea.									NO	NO Pasó a L		2	NO	NO	3								
9	1	1019121195	1 Forero	1 Luisa	13	07	96	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X			1233922795	7289	Suba	27	Suba	Cll 162 # 91-69.	
			2 Castillo	2 Fernanda.									NO	NO Pasó a L		6	NO	NO	3								
10	1	1056506480	1 Pena	1 Leidy	23	05	96	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	X			1019623515	7289	Suba	27	Alquidados	Cll 157a #98a-37	Carlos Pena
			2 Quintero	2 Maribel									NO	NO Pasó a L		5	NO	NO	3								
11	1	1007448094	1 Montero	1 Alba	07	09	00	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X			1105451880	7289	Suba	27	Tuna Baja	Cra 99 #156d 11	Alba Johana M.
			2 Corso	2 Johanna									NO	NO Pasó a L		4	NO	NO	3								
12	1	1144183003	1 Urzalda.	1 Ligia	29	04	93	2	2	1	3	6	SI	SI		21	X	X			1244058411	7289	Suba	27	Suba	Cll 156 #92-60	
			2 Llano	2 Elizabeth.									NO	NO Pasó a L		3	NO	NO	3								
13	1	1000572615	1 Polanco	1 Cristian	30	11	98	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	X			1031859627	7289	Suba	27	Suba	Cra 94b #157a-01	
			2 Garzon.	2 Andres									NO	NO Pasó a L		6	NO	NO	3								
14	1	1030589833	1 Pira	1 Jessica	10	03	91	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	X			1233924091	7289	Suba	27	Compuerta	Cll 157a #96-40	Jessica Pira
			2 Acevedo	2 Paola									NO	NO Pasó a L		5	NO	NO	3								
15	1	80068398	1 Jatorre	1 Leonardo	06	11	79	1	1	1	2	6	SI	SI		15	X	X			1031861821	7289	Suba	27	Suba	Cll 156 #92-56	
			2 Jadina	2 Javier.									NO	NO Pasó a L		1	NO	NO	3								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Mónica Mendivelso.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: [illegible]

Firma Servidor-a Público-a: [signature]

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sherley Morales

1	6	0	5	2	0	2	5

Firma: [signature]

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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	1000185924	1 Manzanares 2 Roya	1 Valeria 2	16	02	20	2	2	7	3		SI NO	SI NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1233922704	7289	suba	27	solite	cll 158H 96A 95	Valeria Roya
8	0	80192864	1 Roja 2 Cevin	1 Luis 2 Carlos	12	01	85	1	1	1	3		SI NO	NO Pasa a L		7 5	SI NO	SI NO	3		7289	suba	27	solite	cll 156D 100-70	L. Roja
9	1	1019112812	1 zabala 2 Arandig	1 Astrid 2 Carolina	30	06	95	2	2	1	7		SI NO	NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1031861112	7289	suba	27	Tuna Alta	cll 153 87-A24	Carolina C.
10	1	1079148339	1 Bustamante 2 Rodriguez	1 Jessica 2 Cristina				2	2	1	2		SI NO	NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1031859486	7289	suba	27	cell Tuna	cll 158 96A 36	Cristina
11	1	1094118969	1 Ailg 2 Rodriguez	1 Ivon 2 Tatiana	01	05	96	2	2	7	3		SI NO	NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1031860765	7289	suba	27	Tuna baja	cll 155 100.05	Tatiana A.
12	1	1031416301	1 Roman 2 Ballesteros	1 Viky 2 Paola	13	01	04	2	2	7	3		SI NO	NO Pasa a L		8 10	SI NO	SI NO	3	1244969138	7289	suba	27	solite	cll 169 96-69	Vicky R.
13	1	57111170	1 Baque 2 Perez	1 Anya 2 Elizabeth	07	10	90	2	2	7	2		SI NO	NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1078520602	7289	suba	27	solite	cll 158 96A36	Anya B.
14	1	1005411143	1 Montero 2 Corso	1 Carolina 2	11	12	97	2	2	7	3		SI NO	NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1031858594	7289	suba	27	Tuna baja	cll 69 156 D 71	Carolina M.
15	1	1070926569	1 Vanma 2 Carmona	1 Evely 2 Natalia	26	06	99	2	2	7	1		SI NO	NO Pasa a L		8 3	SI NO	SI NO	3	1031860161	7289	suba	27	solite	cra 96A 154 15	Natalia Parima

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Milena Sanchez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: [illegible]

Firma Servidor-a Público-a: [signature]

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sheley Morales

1	6	0	5	2	0	2	3	

Firma: [signature]

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.

ALCALDÍA MAYOR DEL GOBIERNO 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: 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 Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) 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
7	1	1090459916	1 Cruz 2 Marino	1 Leidy 2 Fabiola	14	03	90	2	2	7	7		SI NO	SI NO Pasa a L		9 12	SI NO	SI NO	3	1013282609	7289	Suba	27	Salitre	Cra 91 161-20	Lady
8	1	1028777749	1 Hurtado 2 Paredes	1 Wedney 2 Gisell	16	11	95	2	2	7	7		SI NO	SI NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1095324942	7289	Suba	27	Salitre	Cra 98 A 124-82	Wedny Hurtado
9	1	1070920743	1 castillo 2 ballesteros	1 Yessica 2 Valery	15	06	92	2	2	7	2		SI NO	SI NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1031861075	7289	Suba	27	Salitre	Cra 98 157-19	Valeri C
10	1	1032481295	1 Jaramillo 2 Barga)	1 Jasbleidy 2	09	05	96	2	2	7	3		SI NO	SI NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1233936427	7289	Suba	27	Salitre	Cll 158 97-28	Jasbleidy Jaramillo V.
11	1	1233909422	1 Pinilla 2 Castro	1 Laura 2 Vanessa	27	09	99	2	2	7	3		SI NO	SI NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1031860371	7289	Suba	27	Villa del campo	Cll 159 102 Bis 12	Laura Pinilla
12	1	79770529	1 Montañez 2 Usarraso	1 Milton 2 Edilson	24	05	78	1	1	1	2		SI NO	SI NO Pasa a L		18 12	SI NO	SI NO	3	1030560263	7289	Suba	27	Pinar	Cll 154A 94-50	
13	1	1140830393	1 Portacio 2 Martinez	1 Yuranis 2 del Carmen	20	05	90	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		18 12	SI NO	SI NO	3	1233931066	7289	Suba	27	Salitre	Cll 158 bis 96-11	
14	1	25090265	1 Doncon 2 Guillen	1 Yuly 2 Alejandra	22	08	96	2	2	7	3		SI NO	SI NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1028045826	7289	Suba	27	Salitre	Cll 153 bis 96-28	
15	1	1014236669	1 Madero 2 villalba	1 Yeisy 2 Katherine	27	08	92	2	2	7	3		SI NO	SI NO Pasa a L		12 [illegible]	SI NO	SI NO	3	1243965028	7289	Suba	27	Salitre	Cll 156 #96 54.	CATERINE

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Milena Sanchez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Ramon J. Salazar S.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Shelley Morales

Firma:

ID	6	MO	SI	2	0	2A	S

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	80542514	1 Gomez 2 Chacon.	1 Henry 2 Eduardo	28	05	78	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	1023537041	7289	Suba	27	Orquid. as	Cra 97b #150b-32	
8	1	1005417226	1 Orozco 2 Mejia.	1 Mejia.	23	05	02	2	2	2	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1028179880	7289	Suba	27	Villa del Campo	Cra 103H #156-39	Karen orozco
9	1	1070924270	1 Torres 2 Roncancio	1 Erika. 2 Patricia	12	06	96	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012479917	7289	Suba	27	Suba	Cra 98a #158-04.	
10	1	1015457855	1 Diaz 2 Cuervo	1 Pablo. 2 Andres	06	04	03	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		12 2	SI NO	SI NO	3	1243766252	7289	Suba	27	Suba	Cra 97 # 158-47.	
11	1	1030680951	1 Zabaleta 2 Gonzalez	1 Noris.	19	08	97	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1213763640	7289	Suba	27	Alc Mayor	Cra 100b #156c 35	
12	1	1081917603	1 Hio 2 Pancho	1 Katerine 2	17	03	96	2	2	2	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1233933785	7289	Suba	27	Campo Alegre	Cra 98 #158-02	
13	1	1014237546	1 Garcia 2 Avila	1 Natalia 2	19	06	92	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO	3	1013286758	7289	Suba	27	Suba	Cll 158 # 96a-25	
14	1	1000227016	1 Moncada 2 Pena	1 Andrea 2 Estefania	29	05	01	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	1233929889	7284	Suba	27	Suba Aloso	Cra 106 a #153106	
15	1	1065001458	1 Pitalua 2 Sanchez	1 wilyny 2 Jhoanna	01	08	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	10318 61876	7289	Suba	27	Suba	Cll 158A #96 63	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: MONICA MARTINEZ SOTO

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ADRIAN J. SOLANO S.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sherley Morales

Firma:

D	6	M	5	2	A	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.

(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?	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-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:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1070926500	1 Vasquez 2 Suarez	1 Adriana 2 Lucia	03	06	98	2	2	7	3		SI / NO	SI / NO Pasoal		8 12	SI NO	X	3	1249168654	7289	suba	27	Tuna Alta	Cll 150 80-13	Admaralcalvez.
8	1	1049017678	1 Bayo 2 Arismendi	1 Ana 2 Milena	24	12	85	2	2	7	3		SI / NO	SI / NO Pasoal		8 12	SI NO	X	3	7031858766	7289	suba	27	Aaapostal	Cll 156A 98B57	Milena Vargas
9	1	1065599846	1 Mendoza 2 Rodriguez	1 Leidis 2 Maria	09	11	94	2	2	7	1		SI / NO	SI / NO Pasoal		8 12	SI NO	X	3	7031861954	7289	suba	27	villa Hermosa	Cra 102 158-15	Leidis M.Z
10	1	1070923905	1 Melo 2 Quiroga	1 Jose 2 Abelardo	08	02	96	1	1	1	3		SI / NO	SI / NO Pasoal		8 12	SI NO	X	3	1243761374	7289	suba	27	Hospitalicos	Cra 94 C 151 A 20	Jose pablo D.
11	1	1019015937	1 chancon. 2 Pesca	1 Sonia 2 liliana	21	05	97	2	2	7	2		SI / NO	SI / NO Pasoal		18 3	SI NO	X	3	1031760285	7289	suba	27	Salitre	Cra 93 A 157 A 50	Liliana
12	1	1063789296	1 Hernandez 2 Sabeda	1 Lucila 2	14	12	65	2	2	7	1		SI / NO	SI / NO Pasoal		16 12	SI NO	X	3	7031859345	7289	suba	27	Tuna Alta	Cra 90A bis 7594 75	Lucila.
13	1	1092644296	1 Leal 2 Leal	1 Yolimal 2	23	03	86	2	2	7	3		SI / NO	SI / NO Pasoal		8 12	SI NO	X	3	10 1233922756	7289	suba	27	villa Hermosa	Cra 106 C 150-10	yolimar leal
14	1	1014315547	1 Altube 2 Galindo	1 Natalia 2	08	06	98	2	2	7	3		SI / NO	SI / NO Asoal		8 12	SI NO	X	3	7028959233	7289	suba	27	villa Hermosa	Cll 151 A 100 A 12	Natalia
15	1	1000464983	1 Abreon 2 Interipa	1 Monica 2 Juliana	08	05	95	2	2	7	3		SI / NO	SI / NO Pasoal		12	SI NO	X	3	1233929253	7289	suba	27	Tuna baja	Cra 99 156 D 03	Monica.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: SANDRA SANCHEZ

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: IVONNE J. SOLANO S.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sherley Morales

D	I	A	M	A	A	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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?	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	26975836	1 Gonzalez 2 Ramirez	1 Naill 2 Alexandra	10	9	70	2	2	7	3		SI NO	SI NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	1014704604		7289	suba	27	Tuna baja	cll 155b 100b-04	
8	1	1019010788	1 Rubiano 2 Sanchez	1 Claudia 2 Alexandra	31	08	86	2	2	7	7		SI NO	SI NO Pasa a L		12	SI NO	SI NO	3	1016971965		7289	suba	27	suba	cll 156 96-76.	
9	1	38579672	1 Fernadez 2 Cordoro	1 Yoleida 2 beatriz	23	04	84	2	2	7	2		SI NO	SI NO Pasa a L		8 12	SI NO	SI NO	3	[illegible]		7289	suba	27	villa monis		MAMA
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
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:

Nombre de quien diligenció: Sandra Sanchez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Karen J. Solano S.

Firma Servidor-a Público-a: [signature]

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sherley Morales

Firma: [signature]

D	D	M	M	A	A	A	A
2	6	0	5	2	0	2	3

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.