ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL**	SIRBE

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

Número Ficha:

2	0	2	5	1	1	7	7	4	4	1	2	1	5	4	1				
Año				**Localidad**		**Proyecto**				**Código Unidad Operativa**						**Consecutivo**			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

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

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (*Escriba sus nombres completos)*
01	1	6	1063499533	CASTILLEJO	LOPEZ	JHON JAIRO
02						
03						
04						
05			d			
06						
07						
08						
09						
10						

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

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

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

No. Registro	No. Integrante	A — FECHA DE LA NOVEDAD	B — Número del ACTUAL proyecto	C — Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D — Tipo de Actuación	E — Tipo De Actuación De Estado	F — Tipo De Actuación De Seguimiento	G — Código del motivo de la Actuación de Estado	H — Código del motivo de la Actuación de Intervención	I — Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J — Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K — Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L — Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M — Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N — Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	**07052025**	7744	JIC LAS FLORES	1	5		1051							
02															
03		DDMMAAAA													
04		DDMMAAAA													
05		DDMMAAAA													
06		DDMMAAAA													
07		DDMMAAAA													
08		DDMMAAAA													
09		DDMMAAAA													
10		DDMMAAAA													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN — FECHA UNICA DE DIGITACIÓN
01	ACTUVAR EN PREJARDIN	LUISA TORRES	SHERLEY MORALES	AAAA: **2025** / MM: DDMMAAAA / DD: DDMMAAAA
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							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 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL**	SIRBE

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

Número Ficha:

2	0	2	5	1	1	7	7	4	4	1	2	1	5	4	1				
Año				**Localidad**		**Proyecto**				**Código Unidad Operativa**						**Consecutivo**			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

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

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (*Escriba sus nombres completos)*
01	1	6	1233932119	CRUZ	PADILLA	KIRAN DAVID
02						
03						
04						
05			d			
06						
07						
08						
09						
10						

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

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

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

No. Registro	No. Integrante	A FECHA DE LA NOVEDAD	B Número del ACTUAL proyecto	C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D Tipo de Actuación	E Tipo De Actuación De Estado	F Tipo De Actuación De Seguimiento	G Código del motivo de la Actuación de Estado	H Código del motivo de la Actuación de Intervención	I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	1 47 0 5 2 0 2 5	7744	JIC LAS FLORES	1	5		1051							
02															
03		D D M M A A A A													
04		D D M M A A A A													
05		D D M M A A A A													
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	ACTUVAR EN MATERNOS	LUISA TORRES	SHERLEY MORALES	FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AAAA 1 4 0 5 2 0 2 5
02				MM D D M M A A A A
03				DD D D M M A A A A
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							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 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL**	SIRBE

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

Número Ficha:

2	0	2	5	1	1	7	7	4	4	1	2	1	5	4	1				
Año				**Localidad**		**Proyecto**				**Código Unidad Operativa**						**Consecutivo**			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

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

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (*Escriba sus nombres completos)*
01	1	6	1016753119	RODRIGUEZ	SOLANO	MIA SALOME
02						
03						
04						
05			d			
06						
07						
08						
09						
10						

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

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

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

No. Registro	No. Integrante	A FECHA DE LA NOVEDAD	B Número del ACTUAL proyecto	C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D Tipo de Actuación	E Tipo De Actuación De Estado	F Tipo De Actuación De Seguimiento	G Código del motivo de la Actuación de Estado	H Código del motivo de la Actuación de Intervención	I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	1 47 0 5 2 0 2 5	7744	JIC LAS FLORES	1	5		1051							
02															
03		D D M M A A A A													
04		D D M M A A A A													
05		D D M M A A A A													
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	ACTUVAR EN PREJARDIN	LUISA TORRES	SHERLEY MORALES	FECHA UNICA DE DIGITACIÓN — AAAA: 1 4 0 5 2 0 2 5
02				
03				MM: D D M M A A A A
04				DD: D D M M A A A A
05				
06				
07				
08				
09				
10				

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							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 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL**	SIRBE

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

Número Ficha:

2	0	2	5	1	1	7	7	4	4	1	2	1	5	4	1				
Año				**Localidad**		**Proyecto**				**Código Unidad Operativa**						**Consecutivo**			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

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

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)*
01	1	6	1028959022	TERAN	OSPINA	NAOMI ARIANA
02						
03						
04						
05			d			
06						
07						
08						
09						
10						

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

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

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

No. Registro	No. Integrante	A — FECHA DE LA NOVEDAD	B — Número del ACTUAL proyecto	C — Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D — Tipo de Actuación	E — Tipo De Actuación De Estado	F — Tipo De Actuación De Seguimiento	G — Código del motivo de la Actuación de Estado	H — Código del motivo de la Actuación de Intervención	I — Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J — Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K — Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L — Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M — Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N — Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	**07052025**	7744	JIC LAS FLORES	1	5		1051							
02															
03		DDMMAAAA													
04		DDMMAAAA													
05		DDMMAAAA													
06		DDMMAAAA													
07		DDMMAAAA													
08		DDMMAAAA													
09		DDMMAAAA													
10		DDMMAAAA													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN — FECHA UNICA DE DIGITACIÓN
01	ACTUVAR EN PREJARDIN	LUISA TORRES	SHERLEY MORALES	AAAA: **2025** / MM: DDMMAAAA / DD: DDMMAAAA
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							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 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL**	SIRBE

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

Número Ficha:

2	0	2	5	1	1	7	7	4	4	1	2	1	5	4	1				
Año				**Localidad**		**Proyecto**				**Código Unidad Operativa**						**Consecutivo**			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

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

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (*Escriba sus nombres completos)*
01	1	6	1145938570	RAMIREZ	CASTRO	THIAGO DAEL
02						
03						
04						
05			d			
06						
07						
08						
09						
10						

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

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

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

No. Registro	No. Integrante	A FECHA DE LA NOVEDAD	B Número del ACTUAL proyecto	C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D Tipo de Actuación	E Tipo De Actuación De Estado	F Tipo De Actuación De Seguimiento	G Código del motivo de la Actuación de Estado	H Código del motivo de la Actuación de Intervención	I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	16052025	7744	JIC LAS FLORES	1	5		1051							
02															
03		DDMMAAAA													
04		DDMMAAAA													
05		DDMMAAAA													
06		DDMMAAAA													
07		DDMMAAAA													
08		DDMMAAAA													
09		DDMMAAAA													
10		DDMMAAAA													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN (FECHA UNICA DE DIGITACIÓN)
01	ACTUVAR EN MATERNOS	LUISA TORRES	SHERLEY MORALES	AAAA 16052025 / MM DDMMAAAA / DD DDMMAAAA
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							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 2