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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02052025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 774 (Proyecto) 1205 (Código Unidad Operativa) 29

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	02052025	02052025

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 [ ]	52500178

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 (Travestí, 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 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	52500178	1 RUBIO 2 CASTAÑO	1 DIANA 2 MARCELA	16	12	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Prefiere no decirlo		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Educativo	cra 121 # 65 A 09	
2	1	52985330	1 Ruiz 2 Gonzalez	1 Andrea 2 Liliana	02	07	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Prefiere no decirlo		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 65 A -09	
3	1	52035452	1 Mendoza 2 Gonzalez	1 Jacqueline 2	08	02	1971	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Prefiere no decirlo		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
4	1	1019030347	1 Castillo 2 Martin	1 Cindy 2 Paola	13	12	98	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Prefiere no decirlo		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	cra 121 #65A-09	
5	1	1026259774	1 Alvarez 2 Galvis	1 Maria 2 Monica	12	12	07	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Prefiere no decirlo		12 5	SI NR	SI NR			15501	10	74	Engativa	Kr 121 # 65A-09	
6	1	1022410634	1 Calderon 2 Calderon	1 Luisa 2 Fernanda	9	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Prefiere no decirlo		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	cra 121 # 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 CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	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	52624041	1 García 2 Quintero	1 Maitha 2 Jeannethe	30	07	1973	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 N-65A09	Maitha J García
8	1	52961107	1 Becerro 2 Sastoque	1 Lili 2 Dayana	12	05	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 nº 65A09	
9	1	1031137604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Steffania	06	04	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		5 12	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 65A 09	Erika S
10	1	51954089	1 Reina 2 Herrera	1 Gloria 2 Gladys	13	09	69	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Para el		5 12	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
11	1	52913582	1 Camargo 2	1 Marlo 2	30	11	82	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A09	
12	1	52853982	1 Tambo 2 Velandia	1 Ana 2 Elizabeth	13	04	74	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A09	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencia: Diana Marcela Rubio Castaño

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

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma: _____

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

Powered by CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 02052025

Número de ficha: 2025 | 10 | 37 | 44 | 12 | 05 | 29

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

[X] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL [ ] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA [ ] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

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

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N					O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1022944422	1 Rodriguez 2 Palido	1 Diana 2 Patricia	01	07	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1246800098	13	11	23	3	4	DD 02 MM 05 AA 25	1	Diana Rodriguez		
2	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	DD 02 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
3	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1010851294	30	08	23	3	4	DD 02 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
4	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1141385502	23	02	24	3	4	DD 05 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
5	1	1022944422	1 Rodriguez 2 Palido	1 Diana 2 Patricia	01	07	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1246800098	13	11	23	3	4	DD 05 MM 05 AA 25	1	Diana Rodriguez		
6	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	DD 05 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
7	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1010851294	30	08	23	3	4	DD 05 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A: 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 DISCAPCIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DÍA	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 ATENCION 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
8	1	1022344121	1 Rodriguez 2 Pulido	1 Diana 2 Patricia	04	07	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1246800078	13	11	23	3	4	DD 07 MM 05 AA 25	1	Diana Rodriguez		
9	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	DD 07 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
10	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1010851294	30	08	23	3	4	DD 07 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
11	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	DD 08 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
12	1	1022344121	1 Rodriguez 2 Pulido	1 Diana 2 Patricia	04	07	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1246800078	13	11	23	3	4	DD 08 MM 05 AA 25	1	Diana Rodriguez		
13	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	DD 09 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
14	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	DD 09 MM 05 AA 23	1	Viviana Rodriguez		
15	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1010851294	30	08	23	3	4	DD 09 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
16	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	DD 12 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligencio: Diana Marcela Rubio Castano	Nombre: Diana Ramirez
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Castano	29 05 2025
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

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

Powered by CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 02052025

Número de ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 774 (Proyecto) 4120529 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

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

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

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L			M	N					O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1010852293	30	08	23	3	4	DD 13 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
2	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1010851244	30	08	23	3	4	DD 13 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
3	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	DD 14 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
4	1	1000381222	1 Fandiño 2 Forero	1 Jessica 2 Yineth	24	05	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1145231241	13	08	23	3	4	DD 14 MM 05 AA 25	1	Jessica Fandiño		
5	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1141385057	23	02	24	3	4	DD 15 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
6	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1010851243	30	08	23	3	4	DD 16 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
7	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1010851244	30	08	23	3	4	DD 16 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez.		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A: 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: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: DIA	MES	AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO: Día	Mes	Año	LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA DD	MM	AA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1143850252	23	07	24	3	4	19	05	25	1	Alexandra Correa		
9	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020851243	30	08	23	3	4	19	05	25	1	Viviana Rodriguez		
10	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020831244	30	08	23	3	4	19	05	25	1	Viviana Rodriguez		
11	1	1000381222	1 Fandiño 2 Forero	1 Jessica 2 Yineth	24	03	2002	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1145231141	17	08	23	3	4	20	05	25	1	Jessica Fandiño		
12	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2 Jessica	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1143850252	23	02	24	3	4	20	05	25	1	Alexandra Correa		
13	1	1000381222	1 Fandiño 2 Forero	1 Jessica 2 Yineth	24	03	2002	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1145231141	17	08	23	3	4	22	05	25	1	Jessica Fandiño		
14	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1143850252	23	02	24	3	4	22	05	25	1	Alexandra Correa		
15	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020851243	30	08	23	3	4	26	05	25	1	Viviana Rodriguez		
16	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020851244	30	08	23	3	4	26	05	25	1	Viviana Rodriguez		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Castaño	Nombre: Diana Ramirez — 28/05/2025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Castaño	
Firma Servidor-a Público-a: DMRC	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: 16/05/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1205 29

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:
Colección familias	Promoción Estilos de Vida	Prevención Exceso de Peso	51004-1-1		16/05/2025	30/05/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Silvia Del Rio	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1109292264

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 (Travestí, 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: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	N NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	P LOCALIDAD	Q UPZ	R BARRIO	S DIRECCION	T FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	40151463	1 Vildoso	1 Rocio.	20	7	84	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1233702054	15501	10	74	Engativa Centro	Kr 115 67B 51	Rocio V.A.
			2 Ayancio	2 L									NO	NO Postal		6	NO	NO								
2	1	1010027867	1 Gomez	1 Laura	11	01	00	2	2	1	1	6	SI	SI		17	SI	SI	3	1145936763	15501	10	74	Centro	Kr 116C 67 08	Cecilia
			2 Tovar	2 Camila.									NO	NO Postal		5	NO	NO								
3	1	50438694	1 Torres	1 Delia.	21	5	81	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023565013	15501	10	74	Sabana	Cll 63 114B55	Rabagones
			2 Quintero	2 M									NO	NO Postal		6	NO	NO								
4	1	1193600655	1 Miranda	1 aryuris.	24	10	94	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1243763385	15501	10	74	Engativa	Kr 119 64 70	
			2 Rodriguez	2									NO	NO Postal		6	NO	NO								
5	1	1007421511	1 Guaido	1 Mudy	22	09	82	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI		1042597982	15501	10	74	Sin Nombre Obra	Cll 116 65G7	Marguris M.R
			2 Carvajal	2 Andrea									NO	NO Postal		4	NO	NO								
6	1	1016083661	1 Rocha	1 Juan	6	2	96	1	1	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1041236203	15501	10	74	Sabana Norte	Kra 114B 69A-16	Giraldo
			2 Pinilla	2 Carlos									NO	NO Postal		1	NO	NO								

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 renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1014263368	1 Mendez 2 Moreno	1 Monica 2 Liliana	4	3	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 7	SI NO	SI NO	3	1233702329	15501	10	74	Fiora	Cll 69C 118 13 63	Monica Mendez
8	1	1030 604878	1 Sanchez 2 Buitrago	1 Miguel 2 Antonio	16	12	91	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1233701732	15501	10	74	faro	Cll 66A 126 14	
9	1	28479666	1 Chachilla 2 Rodriguez	1 Luz 2 Marina	11	4	59	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1233701379	15501	10	74	Nim	Kr 113 64-68	
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Silva Del R.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Silva Del Ro

Firma Servidor-a Público-a: Silva Del R.

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Silva Del Ro

Firma: Silva Del R.

D1	D6	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

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: 22052025

Número Ficha: 2025 | 10 | 7744 | 12 | 05 | 29

Año | Localidad | Proyecto | 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:
Bolsicos Promoción L.H.	Prom Protección Lectoescritura 1242	Promoción Lectura E.H.	51011-2-1		22052025	30052025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sinaldi Rio.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1109202264

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 (Travestí, 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 (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	1004120885	1 Peban 2 Bornachera	1 Juleidys. 2	30	6	2	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1083580052	15501	10	74	Engot	cll 6JH 119 B.	
2	1	35326977	1 Cubillos 2	1 Mara Elena 2	9	2	57	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 1	SI NO	SI NO	3	1233702630	15501	10	74	Engot		
3	1	30457010	1 Quintero 2	1 Keisimar 2	6	6	03	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1069652830	15501	10	74	Engot	cr 117 63946	Keisimar Quintero
4	1	1010128690	1 Lopez 2 Julio	1 Maria 2 Fernanda	17	8	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 1	SI NO	SI NO	3	1233702976	15501	10	74	Engot	cr 114A 61 56	
5	1	39703214	1 Padraza 2 Bulla	1 Mara 2	2	9	64	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1233702531	15501	10	74	Engot	CR121 65-37	
6	1	52545363	1 Rojas 2 Ropero	1 claudia 2 Esperanza.	24	2	79	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1233698518	15501	10	74	Engot	cll 69B 121 86	Claudia Rojas

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	NOMBRES	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	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	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	1014258900	1 Velasco 2 Velasco	1 Yuli 2	9	10	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Personal		18 7	SI NO	SI NO	3	1090012536	15501	10	74	Engl	cl 164 D 120-35	Yuli K. Velasco
8	1	1014260655	1 Murcia 2	1 Johanna 2 Del Pilar	25	11	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Personal		13 2	SI NO	SI NO	3	1073376731	15501	10	74	Engl	cr 115A 64C-74	Johanna Murcia
9	1	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	00	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Personal		8 6	SI NO	SI NO	3	1141385052	15501	10	74	Engl	cll 63 F 119B 19	Alexandra Correa
10	1	7202929	1 Bruce 2 Mata	1 Juliana 2 Josefina	21	8	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Personal		8 6	SI NO	SI NO	3	1047520500	15501	10	74	Engl	CR 120 63 - 14	Alexandra Correa
11	1	1110796371	1 Garzon 2 Martinez	1 Adriana 2 Marcela	3	9	81	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Personal		8 6	SI NO	SI NO	3	1233702942	15501	10	74	Engl	cll 63F #113a 46	
12	1	1022394021	1 Rodriguez 2 Pulido	1 Diana 2 Patricia	25	7	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Personal		8 6	SI NO	SI NO	3	1216800078	15501	10	74	Engl	cra 69 B #72 - 11	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Silva Molano	Nombre: Silva Molano
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	Fecha: Silva Molano
Firma Servidor-a Público-a:	2 / 20 / 05 / 23

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: 23/05/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 107 (Localidad) 749 (Proyecto) 1205 (Código Unidad Operativa) 29

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	23/05/2025	23/05/2025

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 (Travestí, 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 5. 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 Numero	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, 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		12 5	SI NO	SI NO				15501	Engativá	74	Engativá	Cra 121 H 65 A 09	
2	1	1022410634	1 Calderón 2 Calderón	1 Luisa 2 Fernanda	8	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 # 65 a 09	Luisa Calderón
3	1	1031137604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Steffania	6	4	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15501	Engativa	74	Engativa	C1a 121 # 65a 09	Erika S
4	1	52961107	1 Becerra 2 Sastoque	1 Lili 2 Dayana	12	5	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15501	Engativa	74	Engativa	C1a 121 # 65A-09	
5	1	52985330	1 Ruiz 2 Gonzalez	1 Andrea 2 Liliana	02	07	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 # 65A-09	
6	1	51954089	1 Reina 2 Herrera	1 Gloria 2 Gladys	13	09	69	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 9	SI NO	SI NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 H 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 I2023015026 – 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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	NUMERO DE CUIDADOR(A), TERAPEUTA O ACUDIENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1026299784	1 Alvarez 2 Galvis	1 Maira 2 Monica	12	11	07	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	Ciudad Bolívar	74	Ecopetrol	Cra 121 #65A-09	
8	1	52035452	1 Mendoza 2 Gonzalez	1 Jackeline 2	18	02	71	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	Ciudad Bolívar	74	Ecopetrol	Cra 121 #65A-09	
9	1	1019030347	1 Castillo 2 Martin	1 Cindy 2 Paola	15	11	98	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	Ciudad Bolívar	74	Ecopetrol	Cra 121 #65A-09	
10	1	52624041	1 Garcia 2 Quintero	1 Martha 2 Jeannethe	30	07	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	Ciudad Bolívar	74	Ecopetrol	Cra 121 #65A-09	
11	1	52913582	1 Camargo 2	1 Marilu 2	30	11	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		18 2	X NO	SI NO			15501	Ciudad Bolívar	74	Ecopetrol	Cra 121 #65A-09	
12	1	52852892	1 Tambo 2 Velandia	1 Ana 2 Elizabeth	13	04	71	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			15501	Ciudad Bolívar	74	Ecopetrol	Cra 121 #65A-09	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Castaño	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio 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: 23/05/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1205 2

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:
Fortalecimiento Equipos.	Promoción estilos de Vida saludable / Psicoafectivo	Prevención Exceso Peso.	51015-1-1		23/05/2025	30/05/2025.

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Fortalecimiento Equipos. Silva Del Pino	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1109262764.

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. ORIENTACION 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 (Travestí, 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 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 INSCRIPCION SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52500178	1 Rubio 2 Castaño	1 Diana 2 Marcela.	16	12	78	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Prefiere no responder		12 / 5	SI / NO	SI / NO			15507	10	74	Engativá	CR 121 GS A-04	
2	1	52485330	1 Ruz 2 Gonzalez	1 Andrea 2 Liliana.	2	7	82	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Prefiere no responder		12 / 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativá	CR 121 GSA-04	
3	1	52035452	1 Mendoza 2 Gonzalez	1 Jackeline. 2	8	2	71	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Prefiere no responder		12 / 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativá	CR 121 GSA-04	Jackeline Mendoza G
4	1	1019605347	1 Castillo 2 Martin	1 Cindy 2 Paola.	13	12	88	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO Prefiere no responder		12 / 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativá	CR 121 GSA-04	Paola Castillo M
5	1	1026259774	1 Alvarez 2 Galvis.	1 Yhana 2 Monica.	12	12	87	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativá	CR 121 GSA-04	Monicalvarez
6	1	1024106634	1 Calderon 2 Calderon	1 Luisa 2 Fernanda.	8	11	95	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			15507.	10	74	Engativá	CR 121 GSA-04.	Luisa Calderón2

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 renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52624041	1 García 2 Quintero	1 Martha 2 Jeannetho	30	7	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Penal		17 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engª	Cr 121 65A-04	Martha J. García
8	1	52961107	1 Becerra 2 Santoque	1 Lili 2 Ocuarna	12	5	82	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Penal		17 5	SI NO	SI NO			55501	10	74	Engª	Cr 121 65A-04	
9	1	1031137604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Stefferia	6	9	92	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Penal		5 12	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engª	Cr 121 65A-04	Erika S.
10	1	51954089	1 Reina 2 Herrera.	1 Gloria 2 Gladys.	13	5	69	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Penal		5 12	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engª	Cr 121 65A-04	
11	1	52852842	1 Tambo 2 Valencia.	1 Ana 2 Elizabeth.	13	4	79.	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Penal		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engª	Cr 121 65A-04	
12	1	52913582	1 Camargo 2	1 Marilu. 2	29	11	82	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Penal		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engª	Cr 121 65A-04	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Penal			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Penal			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Penal			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Silvia Del Rio

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Silvia Del Rio

Firma: Silvia Del Rio

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