ACTA N°

FECHA: Bogotá, 2 de mayo de 2025

HORA: 04:00 p.m. – 06:30 p.m.

LUGAR: Jardín Cofinanciado Waldorf

TEMA: Deber de Denuncia - Procedimiento para la Activación de Rutas Administrativas.

ASISTENTES: responsable del servicio, Profesionales en atención a la primera infancia, madres, padres y cuidadores y psicóloga.

ORDEN DEL DÍA:

1. Contextualización a Madres, padres y cuidadores, responsable del servicio, en torno al Deber de la Denuncia procedimiento de Activaciones de Ruta Administrativas y/o de Salud, siguiendo el Manual para la Protección Integral del ejercicio de derechos a niños, niñas y adolescentes.
2. Presentación sobre el marco normativo de derechos, jurídico e institucional bajo la normatividad del Deber de la Denuncia circular 007 de 2021.
3. Reconocimiento y descripción sobre los componentes de la Ruta Interna en Jardines Infantiles diurnos, nocturnos, Cofinanciados y CPI.
4. Socialización de los parámetros de procedimientos entorno a la activación de rutas externas según el tipo de violencias: Violencia Física y/o Psicológica dentro o fuera del contexto familiar, Negligencia o Abandono, Violencia Sexual dentro o fuera del contexto Familiar, Presunto Maltrato Institucional, Situaciones en que las o los participantes permanecen por mayor tiempo del establecido en el servicio, Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de Trabajo Infantil, Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de encierro parentalizado, Situaciones en que los o las participantes se encuentren en riesgo de Conductas Suicidas, Situaciones en que las o los participantes se encuentren desaparecidas o desaparecidos, Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo por ejercicio arbitrario de la custodia y situaciones de riesgo suicida.

DESARROLLO:

1. Se brindó saludo a Madres, Padres, cuidadores, Profesionales en atención a la primera infancia, auxiliares pedagógicas, y responsable del servicio, se contextualizó sobre marco normativo de derechos y marco jurídico que soporta el Deber de la Denuncia. Colombia firmó y ratificó la CDN (Ley 12 de 1991) el artículo 44 de la constitución Política de 1991, reconoce los derechos fundamentales de niños, niñas y adolescentes; Ley 1098 de 2006 Código de Infancia y Adolescencia. Se describe el significado de los principios de la protección integral, interés superior del niño, corresponsabilidad y prevalencia de derechos. Se resalta que de acuerdo con la circular 007 de 2021 emitida por la SDIS

hace referencia entre otros punto a que: "*en el marco de la atención diferencial sobre situaciones con niñas y niños pertenecientes a grupos étnicos, "se regirá por sus propios sistemas normativos".* Las actuaciones desde un enfoque diferencial implican tener en cuenta las prácticas propias de cada comunidad étnica, se establece dialogo con el gobernador según corresponda y siempre se analiza la situación específica en función de verificar el ejercicio pleno de derechos del niño o niña teniendo en cuenta también el artículo 44 de la constitución política de 1991.

2. Se continuó con la descripción sobre la Ruta de Atención que involucra una Ruta Interna que es la identificación, seguimiento y acompañamiento de casos para contribuir con la garantía de derechos y una Ruta Externa. Ruta Interna: 1. la persona que identifica la situación de presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos, dentro o fuera de la Unidad Operativa, debe realizar un registro escrito en el formato de novedades o en formato de acta, de tal manera que se registra la situación identificada e informa al padre, madre, cuidador o cuidadora. 2. El seguimiento interno en la Unidad Operativa involucra al equipo interdisciplinario: responsable del servicio, P.A.P.I. profesional de psicología, se establecen compromisos y seguimientos en línea con la situación identificada. Si los compromisos se cumplen y superan la situación de riesgo identificada se efectúa cierre del caso. En caso contrario, se procede con la activación de la Ruta Externa, siempre que se identifica la situación de riesgo debe registrarse en formato de novedad o acta. Si se requiere atención urgente por una alerta inminente, el acompañamiento debe hacerse con el sector Salud. En síntesis, el acompañamiento que se brinda desde cada Unidad Operativa está en función de garantizar y proteger los derechos de niños y niñas, de tal manera que se procede según la situación identificada y puede implicar notificar a las Comisarias de Familia, el CZ de ICBF, Fiscalía General, CIO para casos de mujeres afectadas por hechos de VIF.

3. **Violencia Sexual dentro o fuera del contexto Familiar**. Se describió el concepto que comprende qué se entiende por violencia sexual infantil en cualquiera de sus tipologías, componentes como Indefensión, Desigualdad y relaciones de poder entre agresor y la víctima. El código penal colombiano contempla como agravante del delito el hecho de que los actos de carácter sexual sean dirigidos hacia un niño, niña o adolescente menor de 14 años. Se describe implicaciones del delito como el reconocimiento de la incapacidad de un niño o niña para dar su consentimiento para que ocurra un suceso de carácter sexual. La Ley 1146 de 2007 define los precepto a través de los cuales se debe garantizar la atención integral para todo niño, niña o adolescente presunta víctima de Violencia sexual. El procedimiento en aquellos casos que se identifica un caso es siempre es acudir al servicio de salud. La valoración en salud está avalada por la resolución 0459 de 2012, define el proceso de valoración integral en salud, estos resultados se convierten en elemento probatorio de si ocurrió o no un hecho de VSI. La localidad dispone del hospital de Meissen ubicado en la Calle 60 G Sur 18 A BIS 09 Ciudad Bolívar, Bogotá 24 horas. En casos donde el presunto agresor sea menor de 14 años, acudir al Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 am. a 05:00 pm. Se mencionó que en los caso en qué se identifiquen indicadores de la ocurrencia de hechos de VSI la fiscalía procede según sus artículos 208 o 209 según corresponda. Mediante la presentación visual se da a conocer a las familias los datos de ubicación de las entidades: en casos de presunto agresor entre 14 y 18 años acudir a: CESPA, Centro Especializado para Adolescentes, ubicado en Calle 12 Nº 30 - 32 Barrio Puente Aranda, Atención 24 horas.

4. **Violencia Física y/o Psicológica dentro o fuera del contexto familiar.** Comprende la violencia física como toda acción ejercida a través de la fuerza, donde se infrinja dolor, laceraciones, malestar, daños a la salud o al desarrollo de niños, niñas o adolescentes. La Violencia psicológica comprende patrón repetido de rechazo, amenazas, aislamiento, explotación, corrupción o ignorar alguna de las necesidades básicas de los niños, niñas o adolescentes. La OMS describe la violencia en familia como la agresión, física, psicológica o sexual cometida por el esposo o conviviente, abuelos, padres, hijos, hermanos, parientes civiles u otros familiares. También comprende a los tutores o encargados de la custodia.
   Cuando se identifica una situación con signos de alerta, siempre reciben valoración de salud en Hospital de Meissen ubicado en la Calle 60 G Sur 18 A BIS 09 Ciudad Bolívar, Bogotá 24 horas. 3. Dentro del contexto familiar y el presunto agresor es mayor de 18 años, se oficia a la Comisaría que corresponda a la Unidad Operativa, según ubicación: **Comisaria de Familia I** ubicada en Transversal 73 # 70 A 04 Sur, barrio Sierra Morena Tel: 3045914692, Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm y/o **Comisaría de Familia 2** (San Francisco) Diagonal 62 N° 20 F-20 Sur P 2 Casa de Justicia, Tel 3045914690; Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm, **Comisaria de familia 3** (superCADE Manitas) Carrera 18L # 70B – 50 sur, Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 04:00 pm. Fuera del contexto familiar se remite el caso al Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. Los casos en los que se realiza activación de Ruta Externa, al interior de la SDIS se avanza con seguimientos internos de acuerdo con la Línea Técnica, hasta que se supere la situación y se cierre el caso.

5. **Negligencia o Abandono.** La negligencia comprende: Los tratos negligentes son la falta de protección y cuidado mínimo hacía la niña, el niño o adolescente por parte de progenitores o cuidadores principales. Los adultos no protegen la exposición al peligro, ni atienden o satisfacen las necesidades básicas de niñas, niños y adolescentes, físicas, psicológicas, educativas o salud, teniendo los medios, conocimiento y acceso a servicios. Se comprende el Maltrato por abandono cuando se da la ruptura con las figuras de apego temporal o permanente: Abandono Explícito: rechazo explícito del adulto cuidador hacia el cuidado y responsabilidad parental; el Abandono Implícito: comienza con el ingreso a instituciones de protección infantil; los niños, niñas y adolescentes son cuidados por terceros perdiendo el vínculo y el Abandono Emocional: Se satisfacen las necesidades materiales pero los padres no disponen de tiempo para dedicarles.
   Cuando se identifica una situación con presuntos indicadores: 1. Se analizan los indicadores de negligencia y/o abandono presentes en el niño o niña y se convoca a la familia para orientación, asesoría y compromisos de corresponsabilidad. 2. Los casos que requieran valoración en salud se realizan en el hospital de Meissen. 3. Se analizan indicadores de vulneración de derechos y se notifica a ICBF. 4. Continúa el **Seguimiento Interno** en el Jardín Infantil o CPI hasta superar la vulneración o amenaza. Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm.

6. **Presunto Maltrato Institucional**. Este tipo de maltrato se presenta cuando alguna persona del Talento Humano de la Unidad Operativa no cumple con su rol de cuidador o cuidadora sensible, ocasionando con ello una situación del maltrato o violencia hacia el niño o la niña en la que con acciones directas o indirectas se pone en riesgo la integridad de los participantes. 1. Cuando se identifica una situación al interior de la Unidad se procede con la elaboración de registro en formato de novedad o acta. 2. Si lo identifica padre o madre se debe entrecomillar y escribir exactamente lo que refiere en *Registro de Novedad o Acta.* 3. Al interior de la Unidad se debe realizar revisión de historia social del participante y de las novedades que se han presentado a lo largo de su estadía en el servicio que puedan tener relación con los hechos acontecidos. 4. Establecer comunicación con padres o representante legal con el fin de solicitar su presencia en la unidad operativa, para informar la situación. 5. En estos casos que se presume responsabilidad del equipo de trabajo, el Subdirector local en calidad de supervisor del contrato, adelantará acciones a la que haya lugar según la normatividad vigente y el procedimiento del Deber de la Denuncia, también realizará requerimiento para espacio de escucha en relación con el debido proceso, analizará la situación y si encuentra mérito se iniciará la activación de ruta externa. (ICBF) y 6. La Subdirección Local notifica al área de incumplimiento y/o disciplinarios de la Oficina Asesora Jurídica para que adelanten las acciones que tengan lugar, con copia a la Subdirección para la infancia.

7. **Situaciones relacionadas con las y los participantes que permanecen por mayor tiempo del establecido en el servicio.** Cuando al interior de la Unidad Operativa finaliza el tiempo de atención de niños y niñas, sin embargo, sí después del horario establecido un niño o niña permanece en el servicio, se busca establecer comunicación con el padre, madre o cuidador autorizado, en este punto es importante que se mantengan los datos de contacto debidamente actualizados, se espera además que las familias se comuniquen oportunamente con la P.A.P.I. e informen sobre la eventualidad que se halla presentado en línea con el pacto de corresponsabilidad en cuanto al cumplimiento de horarios. En aquellos casos en los que no se logra establecer contacto telefónico, se da espera de 60 minutos y se procede con desplazamiento al domicilio registrado en la historia social del niño o niña, se valora si es atendido y las razones del retraso no ponen en riesgo o amenazan su integridad, se contacta a la persona autorizada para la respectiva entrega del niño o niña con compromiso escrito en la Unidad Operativa. Cuando no se logra comunicación y se desconoce las razones del retraso se procede a hacer activación de Ruta Externa con la entidad competente el CZ de ICBF. Se reitero a la familia mantener actualizada los datos de contacto y ante el surgimiento de situaciones fortuitas no duden en comunicar oportunamente a las P.A.P.I. no obstante se espera que no se convierta en una situación reiterativa.

8. **Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de Trabajo Infantil.** El Trabajo infantil es definido como una vulneración que impide garantizar a niñas, niños y adolescentes su pleno y armonioso desarrollo en un entorno protector y seguro como se establece en la ley 1098 de 2006. Le priva de la posibilidad de asistir a clase, le obliga a abandonar el colegio de manera prematura o Exige combinar el estudio con un trabajo pesado y que requiere mucho tiempo. Dentro de las formas posibles de Trabajo Infantil se encuentran la Servidumbre por deudas, el uso de reclutamiento forzado obligatorio de niños para utilizarlos en conflictos armados, la esclavitud, la utilización en acciones de prostitución o pornografía, el uso en actividades ilícitas como la producción y tráfico de estupefacientes o el trabajo que por su naturaleza

o condiciones en que se lleva a cabo es probable que cause daño en la salud, la seguridad o moralidad de los niños o niñas. En alguna de estas presuntas situaciones se debe establecer contacto con la SDIS e indagar sobre la posibilidad de ingresar a algún servicio, de manera simultánea notificar la situación al CZ de ICBF a través de la linea 141, además notificar a la Policía de Infancia y Adolescencia a través de la línea 123. Esto con el propósito que se tomen las medidas que correspondan según el caso y de acuerdo con lo que determine la entidad competente.

9. **Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de encierro parentalizado.** Es otra forma de trabajo infantil que corresponde a la realización de tareas domésticas y laborales al interior de la familia, asumiendo roles parentales propios de la responsabilidad de adultos como lo son: Cuidado de sus hermanos, adultos mayores, personas con discapacidad o actividades del hogar. Cuando se identifica una situación de riesgo se elabora *Registro de Novedad o Acta.* Realizar visita domiciliaria, con el objetivo de identificar si el niño o niña se encuentran al cuidado de un adulto mayor de edad. Se intentará hacer comunicación telefónica con padres, acudientes o cuidadores del menor y deberá presentarse inmediatamente. Se realiza compromiso por escrito en el marco del pacto de Corresponsabilidad y todas las actuaciones y continuidad de ruta interna relacionado con el seguimiento respectivo. En aquellos casos en los que no se identifica cumplimiento a los compromisos y persiste la situación de riesgo se notifica tanto a la Policía de Infancia y Adolescencia como al CZ de ICBF para que se tomen las medidas que consideren pertinentes según corresponda al caso.

10. **Situaciones en que las o los participantes se encuentren desaparecidas o desaparecidos.** Desde las Unidades Operativas se debe en primer lugar determinar con la persona quien brinda la información de presunta desaparición si esta persona quien tiene la custodia del niño o niña o no. Se debe poner en conocimiento de las entidades competentes, Línea 123 o en la estación de Policía más cercana, o en la URI de Fiscalía - línea 122 Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses CTI (Cuerpo Técnico de Investigaciones) SIJIN (Seccional de Investigación Criminal) Policía Nacional. Si no atienden la solicitud, puede acudir a la Defensoría del Pueblo, la Personería o a la Procuraduría General de la Nación. 2. Si es por parte de una persona diferente a quien tiene la custodia del menor, desde la Unidad Operativa se procede a establecer contacto con la familia o realizar desplazamiento al domicilio para la verificación de condiciones habitacionales y confirmar la veracidad de la información, es decir si se trata en efecto de posible desaparición o por el contrario se trate de un conflicto familiar, se actuará en función de la situación que se identifique. Una tercera opción en que se presume la desaparición y la persona que informa se rehúsa a interponer la denuncia, desde el Servicio de la Unidad Operativa se procede a notificar a la Subdirección Local para que se escale la situación a través de todas las instituciones competentes. Respecto de todas las acciones que se adelanten siempre se llevara registro escrito y el seguimiento que corresponda.

11. **Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo por ejercicio arbitrario de la custodia**. Hace referencia a cuando el padre, madre o familiar tiene asignada la custodia legal pero que sin embargo no la ejerce, es decir que la custodia del niño o niña la ejerce otro cuidador sin la custodia. En primer lugar, se debe efectuar análisis de la situación buscando identificar que no esté asociada a alguna otra vulneración de derechos. Se realiza registro escrito de la situación identificada en formato de novedad o acta. Cuando se trate directamente de alguno de los progenitores se le brindará orientación en torno a la notificación en el CZ de ICBF en caso de que el acudiente se rehusé, será la Unidad Operativa quien notifique al CZ de ICBF y continuará con el proceso de seguimiento y acompañamiento hasta la resolución de la situación de custodia.

12. **Situaciones en que los o las participantes se encuentren en riesgo de Conductas Suicidas.** La conducta suicida hace referencia a un acto autodestructivo cuya meta es alcanzar la muerte a través de diferentes mecanismos, el proceso inicia con la ideación e intención suicida para llegar al suicidio consumado. Factores de riesgo asociados son: baja autoestima, problemas económicos, desempleo, trastornos psiquiátricos o de salud mental como depresión, pérdida de un ser querido, consumo de SPA, conflictos en las relaciones de pareja, ser víctima de o tener antecedentes de maltrato o tener pensamientos autodestructivos. Se identifican como indicadores desmotivación por las actividades que le generaban placer, retraída o aislada, trastorno del sueño, pesadillas o hipersomnio, anuncia sus intenciones, hay consumo de SPA, muestra sentimientos negativos, considera el suicidio como su mejor solución del problemas, plan estructurado de suicidio, ha intentado quitarse la vida con armas cortopunzantes, asfixia, uso de armas de fuego, se lanza a vehículos entre otros. En estos casos se debe acudir a la ayuda profesional. Desde la Unidad Operativa se brindará acompañamiento por equipo profesional o a quien la responsable del servicio delegue. Se efectuará remisión a la entidad de salud y diligenciamiento de la ficha de SISVECOS con el respectivo seguimiento de la situación, según corresponda.

13. Se brinda agradecimiento a las familias y profesionales por la escucha atenta de la socialización realizada y se invita a la apropiación de las rutas internas y externas en garantía de los derechos de los niños y las niñas.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Carol Méndez	Psicóloga	Infancia	*Carol Méndez*

Anexos: Listados SIRBE de asistencia
Elaboró: Carol Mendez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 2 0 2 5 1 9 7 7 4 4 1 2 0 9 3 1

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:
Rutas administrativas	Acondicionamiento Para	Activación		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:
Carol Mendez	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. 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. Tío-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 renglon 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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	1000069480	1 Estupiñan 2 Hernandez	1 Jasbleidy 2 Lucia	14	04	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO			1030640752	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 sur	Jazbleidy Estupiñan
2	1	1143335003	1 Ramirez 2 Berrio	1 Keey 2 Paola	03	02	89	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3		1075327230	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 sur	Keey Ramirez
3	1	1013649349	1 Suarez 2 Estrada	1 Jenny 2 Marcela	12	01	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18	SI NO	SI NO	3		1024635694	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 sur	Yenny Suarez
4	1	1082159538	1 Fierro 2 Hios	1 Jhan 2 Edinson	06	08	92	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		18	SI NO	SI NO	3		1027542275	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 sur	Jhan Fierro
5	1	1007287820	1 Montiel 2 Reyes	1 Dalia 2 Esmeralda	28	04	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3		1023242343	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 sur	Dalia Montiel
6	1	1022925475	1 Maetha 2 Rojas	1 Maria 2 Fernanda	23	05	2004	2	2	1	2	6	NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3		1024615283	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 sur	Fernanda Maetha

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:

N° 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(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
	1	1010204989	1 Gomez	1 Jeimmy	26	10	92	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1245079126	1397	19	69	Sierra Morena		
			2 Portero	2 Victoria									NO	NO Pase a L			NO	NO								
	1	1010233521	1 Vargas	1 Harold	24	03	97	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1031187774	1397	19	Ca	Sierra Morena		
			2 Infante	2 Eduardo									NO	NO Pase a L			NO	NO								
	1	1033496735	1 Rincon	1 Brayan	21	03	97	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1072647779	1397	19	69	Sierra Morena		
			2 Moque	2 Alexis									NO	NO Pase a L			NO	NO								
	1		1 Vaquiro	1 Kelly	12	09	95	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	8	1035261941	1397	19	69	Sierra Morena		
			2 Ducuara	2 Johana									NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI		1027543747	Tomas 1397	19	69	Sierra Morena		
			2	2							2	6	NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI		1023479366	Sinai 1397	19	69	Sierra Morena		
			2	2							2	6	NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI		1010251676	Luciana 1397	19	69	Sierra Morena		
			2	2							3	6	NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI		1024610655	Alan 1397	19	69	Sierra Morena		
			2	2							3	6	NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI		1027543059	Angelin 1397	19	69	Sierra Morena		
			2	2							3	6	NO	NO Pase a L			NO	NO								

ECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma: _____

ratamiento 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 ena 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.	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: 2025197744120931

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:
Rutas Administrativas	Procedimiento para activación	Carol Mendez		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:
Carol Mendez	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestl, 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 renglon 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(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1032 465321	1 Tole 2 Alape	1 Jasbleidy 2	25	06	94	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	1024 610686	1397	1097	19	Sierra Goden	Tv 73 h Bis 75b 46 sur	- Jasbleidy Tole
2	1	1070 595450	1 Tiquen 2 Carais	1 Laura 2 Valentina	26	10	2000	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	104577 0891	1397	1397	19	Sierra Moreno	Tv 73 h Bis 75b 46 sur	Laura Tique
3	1	216 1000 738	1 Rodriguez 2 Gonzales	1 Lizeth 2 Nicolle	10	04	2003	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		9	SI / NO	SI / NO	3	1012476 386	1397	1397	19	Sierra Moreno	Tv 73 h Bis 75b 46 sur	Lizeth Rodriguez
4	1	1024472 957	1 Vargas 2 Rojas	1 Maria 2 Alexandra	21	05	83	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		18	SI / NO	SI / NO	3	10167 53098	1397	1397	19	Sierra Moreno	Tv 73h Bis 46 sur	- Maria Vargas R.
5	1	1121 930518	1 Giraldo 2 Clavijo	1 Elisdey 2	9	1	96	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	102342 0844	1397	1397	19	Sierra Moreno	Tv 73h Bis 75b 46 sur	- Elisdey
6	1	1000696 434	1 OSPina 2 García	1 Jennifer 2 Alejandra	26	11	2000	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	1026310 139	1397	1397	19	Sierra Moreno	Tv 73 h Bis 46 sur	- Alejandra García

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO							
7	1	1024550214	1 Macana 2 Anza	1 Yeincy 2	15	07	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12	SI NO	SI NO	3	1024612046	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73h Bis 75b 46 sur	
8	1	1026271712	1 Rodriguez 2 Cardozo	1 Gineth 2 Brigitth	02	12	90	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12	SI NO	SI NO	3	1015488451	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73h Bis 75b 46sur	Gineth.
9	1	1024589937	1 Leal 2 Guzman	1 Alejandra 2	05	05	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18	SI NO	SI NO	3	1023421648	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73h Bis 75b 46 sur	Alejandra Leal
10	1	1013623976	1 Babativa 2 Gonzalez	1 Laura 2 Katerine	29	09	91	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12	SI NO	SI NO	3	1023245453	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73h Bis 75b 46 sur	
11	1	69309435	1 Tordecilla 2 Sierra	1 Arinda 2 De Jesus	10	05	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1024613913	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73h Bis 75b 46 sur	Arinda Tordecilla
12	1	1018447478	1 Hernandez 2 Ruiz	1 Johana 2	24	12	92	1	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		18	SI NO	SI NO	3	1024612776	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73h Bis 75b 46 sur	Johana Ruiz
13	1	1055416194	1 Quintero 2 Ramirez	1 Noriel 2	23	08	86	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L	3	8	SI NO	SI NO	3	1245080466	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 sur	Noriel Quintero
14	1	52184439	1 Castro 2 Lopez	1 Sandra 2 Jamile	20	05	75	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		1	SI NO	SI NO	6	1025568826	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73h Bis 75b 46 sur	Sandra C
15	1	1028780685	1 Arenas 2 Garavito	1 Heidy 2 Johana	27	07	2004	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		7	SI NO	SI NO	3	1024677469	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73h Bis 75b 46 sur	Heidy

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.

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: 02/05/2025

Número Ficha: 2025 | 19 | 7744 | 1 | 2093 1

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:
Rutas Administrativas	Procedimiento para	Activación		1	02/05/2025	02/05/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de Identidad:
Carol Mendez	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin Identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (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. Ralzal 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. Tío-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 renglon 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	51998395	1 Castilla 2 Guzman	1 Nubia 2	02	07	70	2	2	1	1	6	X	SI		8	SI	X	6	1024610567	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Nubia Cast
														NO			NO									
2	1	3869460	1 Rondon 2 Hargvez	1 Edgunira 2 Del Carmen	02	03	84	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1055565955	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Edgunira Rondo
													X	X			NO									
3	1	1024526964	1 Suarez 2 Duarte	1 Carolina 2	25	02	92	2	2	1	3	6	SI	X		8	SI	X	3	1024609966	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Carolina Suarez
													X	NO			NO									
4	1	1073703068	1 Soto 2 Gabilan	1 Deisy 2 Esperanza	11	12	92	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1025566868	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Deisy soto
													X	X			NO									
5	1	1006696434	1 Ospina 2 Garcia	1 Jennfer 2 Alejandra	26	11	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1026310139	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Alexandra Mojica
													X	X			NO									
6	1	1024485935	1 Mojica 2 Barrera	1 Valentina 2	04	12	2013	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024610498	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Valentina M
													X	X			NO									

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:

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 DISCAPCIDAD?	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(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1098685104	1 Rodriguez 2 Zapata	1 Doris 2 Cecilia	26	08	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI	3	1024613854	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Doris R.
1	1033725157	1 Urrea 2 Herrera	1 Thon 2 Alber	23	08	90	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI	3	1027543842	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Thon urrea
1	1022941652	1 Lopez 2 Pachon	1 Jorge 2 Enrrique	24	04	88	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI	3	1025567631	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	
1	53123542	1 Jimenez 2 Uni	1 Olga 2 Lucia	29	06	85	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI	3	1024675093	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	
1	79670641	1 Bernal 2 Gonzalez	1 Jose 2 De Jesus	11	02	75	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI	3	1024644980	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75 b 46 Sur	
1	1010069526	1 Mercado 2 Mesa	1 Stefany 2 Paola	24	07	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI	3	1104242369	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75 b 46 Sur	Stefany M
1	1024544930	1 Vaquiro 2 Ducuara	1 Kelly 2 Johana	12	09	93	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI	3	1027544929	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b 46 Sur	Kelly Vaquiro
1	52184439	1 Castro 2 Lopez	1 Sandra 2 Yamile	20	05	75	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI	6	1024610869	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 73b 46 Sur	Sandra Castro
1	1024547054	1 Ospina 2 Giraldo	1 Miller 2 Arbey	25	11	93	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI	3	1024612634	1397	19	69	Sierra Morena	TV 73 h Bis 75b A6 Sur	Miller Ospina

ECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma: _____

ratamiento 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 ena 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 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: 02052025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 120931 (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:
Rutas Administrativas	Procedimiento para activación	Carol Mendez		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:
Carol Mendez	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD
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

E. SEXO NACIMIENTO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. GENERO
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista)
4. No informa
5. No binario
98. No aplica

G. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual
3. Bisexual
4. No informa
5. Lesbiana
6. Gay
98. No aplica

H. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a/Divorciado-a
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

I.GRUPO ETNICO
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

K. DISCAPACIDAD
20.Física
31.Auditiva
32 Visual
39. Intelectual
10. Sordoceguera
36. Múltiple
40.psicosocial
38 Trastorno del espectro autista

L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
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

M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO 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
1	1	1023363070	1 Tapiero	1 Juan	11	03	83	1	1	1	4	6	SI	SI		8	SI	X	3	1074375653	1394	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 Sur	Juan Tapiero
			2 Garnizo	2 David									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
2	1	1121200957	1 Narvaez	1 Laura	18	08	98	2	2	1		6	SI	SI		8	SI	SI	3	1072475532	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 Sur	Laura Narvaez
			2 Bernal	2 Isabel									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
3	1	1024589027	1 Mojica	1 Camila	31	10	97	2	2	1		6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024610927	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 Sur	Camila M
			2 Barrera	2 Alejandra									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
4	1	1013644349	1 Suarez	1 Yenny	12	01	94	2	2	1		6	SI	SI		18	SI	SI	3	1127226798 Derecho	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 Sur	Lucian Roman
			2 Estrada	2 Marcela									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
5	1	1006430857	1 Ramos	1 Karen	26	02	2007	2	2	1		6	SI	SI		8	SI	SI	3	Axel 1024613694	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 Sur	Karen Ramos
			2 Garcia	2 Viviana									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
6	1	1082159538	1 Fierro	1 Jhon	12	04	97	1	1	1		6	SI	SI		8	SI	SI	3	Adriana 1027545275	1397	19	69	Sierra Morena	Tv 73h bis 75b 46 Sur	JhonF
			2 Rios	2 Edinson									NO	NO Pasa a L			NO	NO								