Jardín Infantil San Pablo
MANITOS UNIDAS

Bogotá DC 26 de mayo de 2025

BOGOTÁ Radicado: E2025024062

Dependencia: 25 Fol.
o Documental:
mitente: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS
stino: SUBDIRECCION LOCAL FONTIBON
mero Folios: 1 Anexos: 0

PARA:**MIGUEL IGNACIO GARCÍA DURÁN**
Subdirector Local Para La Integración Social – Fontibón

DE: **GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS**
Responsable jardín infantil san pablo manitos unidas

ASUNTO: Ficha SIRBE Jornada Pedagógica

Cordial saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de la ficha SIRBE de la jornada pedagógica del mes mayo

Adjunto:

- ficha SIRBE

Agradezco su atención y colaboración, quedo al pendiente de cualquier respuesta.

Cordialmente

GIOVANNA MARCELA MARIN
Responsable JI San Pablo Manitos Unidas
Folios: 1

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: 23/05/2023

Número Ficha: 2025097937 (Año: 2025 | Localidad: 09 | Proyecto: 793 | Código Unidad Operativa: 12052026)

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: (D D M M A A A A)	7. Fecha de finalización: (D D M M A A A A)
Jornada Pedagogica						

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

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		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 DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	1016014931	1 Marin 2 Venegas	1 Giovanna 2 Marcela	8	1	89	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	09	76	Bahas	Cra 118 #17-05	Giovanna
2	1	52742085	1 Diaz 2 Hernandez	1 Uliana 2 Patricia	18	9	81	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	08	46	Villa-dolid	Cra 8 1b 8A - 38	Patricia Diaz
3	1	1016074513	1 Ortiz 2 Ramirez	1 Daniela 2	8	3	95	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	09	75	Batavia	Cll 9A # 114 -08	
4	1	1120374056	1 Moreno 2 Bernal	1 Angie 2 Milady	14	6	94	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	09	76	El recuerdo	Cll 4 B# 119A -17	
5	1	52785704	1 Urrego 2 Peña	1 Jenny 2 Mireya	8	10	82	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	Madrid		madrid	Cl 1 # 24- 70	
6	1	52983888	1 Varon 2 Pajoy	1 Ana 2 Yuri	10	3	84	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			14470	09	77	Zona Franca	Cra 98 # 15 A-80	

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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1023968566	1 Cespedes 2 Nava	1 Olga 2 Lucia	5	6	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		21 3	SI NO	SI NO			14470	19	67	Diana Niño	cl 17a bis Sur # 16 N 11	Lucia C
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Giovanna Marin Vanegas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Giovanna Marin Vanegas

Firma Servidor-a Público-a: Giovanna Marin

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

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