ACTA N°

FECHA: Bogotá, 02 de julio de 2025

HORA: 8:00am

LUGAR: JARDIN INFANTIL RAICES

TEMA: LECTURA DE REALIDADES

ASISTENTES: familias de participantes vinculados a la unidad operativa, responsable de servicio, profesionales en primera infancia y psicosocial

ORDEN DEL DÍA:

1) actividad de introducción a la temática

2) socialización y presentación de la temática

3) Reflexión y cierre

DESARROLLO:

teniendo en cuenta el proceso de formación a familias y talento humano. Como temática principal e inicial se realiza el módulo relacionado con lectura de realidades donde se pretende recolectar información socio demográfica de las familias pertenecientes a la unidad operativa

Por lo tanto, se realiza la actividad en primer lugar se realiza una contextualización de los objetivos a las familias de los participantes. En un primer momento se solicita la familias las mar en una hoja de acuerdo a los elementos suministrados, ilustrar dibujar relatar las características representativas que ellos perciben de su familia posteriormente al respaldo de la hoja deberán escribir qué días y en qué horario se les facilitaría realizar encuentros de acuerdo a las temáticas y propuestas que ellos puedan tener. Las cuales podrían ser desarrolladas por el equipo interdisciplinario de la unidad operativa.

Posteriormente en la actividad central se solicitará a las familias responder a través de conversaciones en grupos y reflexionar de acuerdo a las preguntas plasmadas ¿Qué es lo más valioso de mi familia?, ¿Cuáles han sido los mejores momentos de la familia, y los más difíciles?¿Qué ha significado la llegada de las niñas y los niños a la familia?, ¿Qué ha hecho la familia para hacer que las niñas y los niños se desarrollen mejor?, ¿Cuáles son las principales cosas que me gustaría cambiar en mi familia?

De acuerdo a las preguntas las preguntas y respuestas que brindó cada familia se procede a la creación de un cuento donde todos podamos identificar situaciones y dinámicas que se presentan en las familias como se manejan los conflictos o situaciones difíciles cuáles son sus causas y de qué manera se suelen resolver de acuerdo a las partes del cuento principalmente inicio nudo y desenlace

Posteriormente cada grupo procede a realizar la lectura de este cuento así para que la totalidad de los participantes conozcan los productos realizados por todas las familias. Al finalizar la actividad se agradece a los participantes por asistir y brindar sus aportes de manera activa.



CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Nohora Liliana Pedraza F.	Responsable del S.	JI Raíces	

Elaboró: Leydy Gaviria Alfonso

ANEXOS: Ficha sirbe, fotografías y ficha técnica

FICHA TECNICA
LECTURA DE REALIDADES
AREA DE ACOMPAÑAMIENTO EN PSICOLOGIA

Jardín Infantil/Casa de Pensamiento Intercultural: RAICES

FECHA:02 de julio de 2025 Nombre del profesional: Leydy Gaviria Alfonso

Título del encuentro grupal: LECTURA DE REALIDADES

ASISTENTES:

- **Padres de familia, cuidadores y cuidadoras de los niños y niñas vinculadas al servicio.**
- **Responsable del servicio**
- **Psicóloga**

ORDEN DE DIA:

- Actividad de introducción a las temáticas
- Socialización y presentación de las temáticas
- Sensibilización de imágenes y entrega de folleto
- Reflexión y cierre

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer los conocimientos previos y brindar nuevas estrategias en diferentes temáticas, a las familias y talento humano perteneciente a la unidad operativa.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las situaciones que las familias y cuidadores consideran prioritarias de atender a partir del proceso de formación.
- Promover una lectura apreciativa de los recursos frente a la protección, el cuidado y la atención integral de niños y niñas, y a los vínculos familiares.
- Facilitar el reconocimiento de saberes y la adquisición de conocimiento.

ESTRUCTURA TEMÁTICA

En este proceso es fundamental visibilizar a las niñas y los niños como actores y agentes de transformación de la dinámica familiar, desde el mismo momento de gestación. En la lectura de la realidad los facilitadores inician con las familias y cuidadores, una serie de actividades investigativas que permiten establecer el diálogo e iniciar el reconocimiento de los y las participantes. En el marco de estas acciones se identifican condiciones de vida, características personales, proyectos, intereses y necesidades.

En este contexto, las actividades que se formulan para este módulo giran en función de dos ejes temáticos: Un primer aspecto sobre familia y entorno que reconoce las condiciones particulares de desarrollo de las familias en términos territoriales, poblacionales y de contexto de la formación. Un segundo aspecto sobre el ambiente familiar que alude a las características de las dinámicas familiares y las creencias, saberes y prácticas particulares en la relación con

los niños y niñas. Estos dos ejes se triangulan para la toma de decisiones sobre el diseño de la ruta temática a desarrollar en el 2025.

Familia y entorno. Aspectos territoriales, poblacionales y de contexto: Este aspecto se puede analizar y comprender teniendo en cuenta: Características territoriales: Se pretende mirar aspectos generales de la conformación geográfica, histórica y política del barrio, la localidad o el municipio. La permanencia y apropiación de las familias en el territorio, la conformación étnica, la distribución en los barrios, las necesidades, los recursos, el acceso a instituciones y servicios, las barreras identificadas para las personas en condición de diversidad étnica y cultural, de género, afectadas por conflicto armado y desplazamiento forzado y con discapacidad.

Al analizar la caracterización del territorio es pertinente motivar a los asistentes a observar el territorio desde la perspectiva de las niñas y los niños. Lo que les ofrece en términos ambientales, de zonas de recreación y esparcimiento, en términos culturales y de proyecto de vida. Igualmente, reconocer aspectos que desde el territorio amenazan y agreden a las niñas y los niños, las condiciones de protección, seguridad y desarrollo.

Características poblacionales: Este aspecto permite analizar la conformación poblacional del territorio, la manera como se ven y se movilizan las personas en él, la conformación característica por ciclo vital, los servicios y la oferta que existe para las niñas y los niños, jóvenes, adultos, mujeres y personas de la tercera edad o con características diferenciales. Se identifican condiciones socio-demográficas de las familias y cuidadores que asisten al proceso de fortalecimiento: conformación, procedencia, situación educativa y laboral, lugar de vivienda, condiciones de fragilidad y vulneración de derechos.

Características contextuales: Se ubica el proceso de fortalecimiento como ejercicio de construcción de un sentido público con impacto directo a corto y largo plazo para la comunidad y en otro nivel, a la sociedad y la cultura. Se reconoce la participación de las familias y cuidadores, así como la importancia del proceso de fortalecimiento. Se debe promover una lectura del contexto del espacio que se ofrece a lo largo del proceso, su objetivo y sentido, así mismo, el espacio físico, salón, auditorio, comedor o cualquiera que sea el espacio del encuentro, la ubicación, la sensación térmica, el nivel de ruido, los asistentes y en general el manejo del espacio.

Ambiente familiar. Dinámicas familiares y las creencias, saberes y prácticas particulares en la relación con las niñas y los niños: Identificación de las formas de interacción, comunicación y expresión de afectos, aspectos más conflictivos y formas de resolución de conflictos, principales fortalezas como familia en cuanto a relaciones, redes, cualidades, habilidades, formas de ser y de hacer en torno al rol protector y garante de los derechos de las niñas y los niños.

En particular se analiza el tema de las interacciones con las niñas y los niños bajo el cuidado de los adultos participantes y se identifican las principales necesidades sentidas, vividas y reales, de las niñas y los niños en la primera infancia y de las familias mismas, así como de sus cuidadores.

Es así como construyen la ruta temática para el proceso de fortalecimiento, estructuran el cronograma de encuentros, así como los productos que se entregarán, generan acuerdos de convivencia como grupo y, si las condiciones lo permiten, inician la conformación de redes de apoyo. Las rutas temáticas para el fortalecimiento, se refieren a la secuencia y priorización de los módulos y encuentros que se movilizarán en el proceso de fortalecimiento, a partir de los criterios que se derivan de los principios pedagógicos que orientan el proceso a través de los módulos y que visibilizan el papel activo de las familias en la apropiación, valoración y aplicabilidad de los mismos.

METODOLOGIA

Contextualización

Se iniciará dando la bienvenida a las y los participantes, socializando los objetivos del encuentro. Posteriormente, y con apoyo de profesionales, se deberá diligenciar los formatos institucionales para la caracterización socio-demográfica; esta actividad puede obviarse si la institución y el formador ya tienen esta caracterización.
Se realiza la actividad de apertura.

- El autorretrato: Se pasará un corte de hoja (el tamaño lo definirá el facilitador) con un elemento con el que pueda dibujar, se dará alrededor de 10 minutos para que cada uno se dibuje desde sus posibilidades, ilustrando características que consideren ser representativas de lo que cada uno percibe de sí mismo; por el respaldo de cada hoja, los y las participantes deberán escribir cuáles son los acuerdos que quisieran que se establecieran en relación a la periodicidad, días, lugar y duración de los encuentros; así como otros aspectos del proceso, como mecanismos de participación, propuestas de actividades y temáticas.

Actividad central

Esta actividad tiene como objetivo indagar e identificar la estructura y dinámica familiar al interior de ella, así como la percepción que tienen las familias de las niñas y los niños, su historia y composición. Se debe motivar a cada familia a conversar y reflexionar, dando respuesta a las siguientes preguntas:

¿Qué es lo más valioso de mi familia?, ¿Cuáles han sido los mejores momentos de la familia, y los más difíciles? ¿Qué ha significado la llegada de las niñas y los niños a la familia?, ¿Qué ha hecho la familia para hacer que las niñas y los niños se desarrollen mejor?, ¿Cuáles son las principales cosas que me gustaría cambiar en mi familia?

A partir de las preguntas y reflexiones generadas con ellas, cada participante deberá realizar un cuento, similar al leído, en el que se identifiquen situaciones y dinámicas familiares, en la que se expongan conflictos o situaciones difíciles, las causas y la manera en que se resuelven. Es importante que el facilitador exponga los elementos calves y estructurales del cuento: inicio-introducción, desarrollo o nudo (situación difícil, de aventura o de conflicto) y desenlace o final; así mismo, indicar que los personajes deben representar a los miembros que conforman a la familia.

Este será el producto que cada participante entregará; el facilitador deberá poner a disposición, todos los materiales necesarios para la construcción del cuento; se debe motivar a las familias y cuidadores a realizar un producto de mucho valor en su contenido y presentación, indicando que esto en algún momento, podrá ser utilizado para actividades con las niñas y los niños.

- Socialización: se preguntará a las y los participantes quiénes quieren hacer lectura y presentación de su cuento, se debe motivar a las y los asistentes, indicando que es el momento de presentar a sus familias, con el fin de ir identificando los elementos comunes que van aportando a la caracterización del grupo, así como la ruta temática.

RESPONSABLE DEL SERVICIO

PSICOLOGA SDIS

ANEXO: Evidencia, formato de asistencia, ficha sirbe y acta

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-033 Versión: 2 Fecha: Inicio 12/04/2024 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema:

2. Lugar o Localidad o Sede:

3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable:

5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Gverly Yessa Sanchez	CC	52917942	J.I Raices	Madre			3114740043	Gverly Yessa
2	Jhanit Tatiana Castellanos Vega	CC	1013710706	J.I Raices	Madre			3017512350	Tatiana Castellanos
3	Dolly Johana Garcia Moreno	CC	52845454	J.I Raices	Madre			3222615067	Johana Garcia
4	Jennifer Dargeli Arias Diaz	PPT	7182506	J.I Raices	Madre			3217741726	Jennifer Arias
5	Daniela Giovanna Gutierrez B.	CC	1013677898	J.I Raices	Madre			3139646375	Daniela Gutierrez
6	Maria Sanchez Mercado	PPT	6507250	J.I Raices	Madre			3214470950	Maria Sánchez
7	Moises David Avilez Hernandez	CC	1033765235	J.I Raices	Padre			3209107785	Moises Avilez
8	Nidia Rincon Martinez	CC	52544717	J. I Raices	Madre			3193498319	NIDIA RINCON.
9	Yessica Jorena Amaya Godoy	CC	1000137248	J.I Raices	Madre			3022685792	Yolima Amaya
10	Angie Daniela Villabon Ortiz	CC	1012436860	J.I Raices	Madre			3137738678	Angie Villabón
11	Ingris Tatiana Yacuma	CC	1000128598	J.I Raices	Madre			3244590895	Ingris Yacuma
12	Estefania Rueda Saenz	CC	1003893466	J. I Raices	Madre			3213907762	Estefania Rueda
13	Geidy Dayana Gomez Ramirez	CC	1001053499	J. I Raices	Madre			3107037372	Geidy Gomez
14	Jorge Luis Moscoso Rivero	PPT	1308323	J.I Raices	Padre			3144216358	Jorge Luis M.
15	Kerly fernandez fernandez	CC	1022416623	J. I Raices	Madre			3202219502	Kerly Fernandez
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, se da a conocer que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de los datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a conocer cuáles son mis datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que en relación con este evento, entregue a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de pausa activa debe ser registrada en el Proceso Gestión de Talento Humano - Subsistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Integración Social

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-012
Versión: 2
Fecha: Inicio [02/08/2023] - [29/07/2024]
Página: 1 de 1

1. Tema:

2. Lugar o Localidad o Sede:

3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable:

5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Blanca Pinilla	CC	28686212	JI Raices	Acudiente			3108803349	BlancaPinilla
2	Rosa Angel	CC	1012381551	JI Raices	mamá			3154469982	ROSAANGEL
3	Angie Valencia	CC	1026584432	JI Raices	mamá			3118332987	Angievalencia
4	Brigith fernandez	CE	664504O	JI Raices	mamá			3132410038	BrigithF
5	Shaira Garcia	CC	1007898917	JI Raices	mamá			3205821086	shairagarcia
6	Yenifer Cabrera	CC	1007769583	JI Raices	mamá			3123636935	YenifCabrera
7	Leidi Beltrago	CC	1024525774	JI Raices	mamá			3015621162	LeidiB
8	Maria Enciso	CC	1012445920	JI Raices	mamá			3113944193	MARIAENCISO
9	Zory Rosa Gil	CC	1022360215	JI Raices	mamá			3108229324	Zory Gil
10	Fanny Rosa Rodriguez	CC	1012355791	JI Raices	mamá			3227494953	FannyR
11	Maria Sanchez	CE	650725O	JI Raices	mamá			3205019428	Mara
12	Yessica Angelo	CC	1030676785	JI Raices	mamá			3202197929	YessicaA
13	Laura Martinez	CC	1012542238	JI Raices	mamá			3176672357	LauraMartinez
14	Laura Pinzón	CC	1073069277	JI Raices	mamá			3123812308	LPinzon
15	Yolima Polido	CC	52755099	JI Raices	mamá			3196996086	yolimapolido
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para los fines descritos establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como ejercer los demás derechos que le confiere la ley, que podrán ser ejercidos por mí titular o mi representante legal. Conozco que tengo derecho a suprimir mis datos personales y revocar la autorización, salvo cuando exista un deber legal o contractual que impida eliminar los datos o la información. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Estoy de acuerdo para continuar con el desarrollo de esta actividad de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de puntos saludables debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTION DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-003
Versión: 2
Fecha: Memo 2024IE0018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema:

2. Lugar o Localidad o Sede:

3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable:

5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Leidy Johanna Varon	CC	1000978192	mamá			leidy_vf@gmail	3112766522	Leidy varón
2	Magda Rodriguez	CC	52353274	mamá			mrodriguez186@gmail.com	3204179618	Magda Rodriguez
3	Luis francisco Gutierrez	CC	79855658	papá			lutraqu-fr@gmail.com	3173838343	Luis F. Gutierrez
4	Lorena Gonzalez	CC	1023886058	mamá			lgmartez19@hotmail.com	3206729252	LORENA GONZALEZ
5	Karina Diaz Macoote	CC	1065381369	mama			san_rodriguez@gmail.com	3028691329	
6	Sandra Milena Rodriguez	CC	1012335000	mamá			san_rodriguez@hotmail.com	3157219519	Milena Rodriguez
7	Angelica Yesenia Peña	CC	1053345261	mamá			penayesenia@hotmail.com	3102919603	Angelica Peña
8	Luz Angelica Hernandez	CC	1024575268	mamá			luzangel(cah.21@hotmail.com	3186404323	Angelica Hernandez
9	Ingrid Tahana Anas	CC	1012412306	mamá			tats_a@hotmail.com	3108895228	TATIANA ANCHI
10	Maria Yuvely Tafur Soto	CC	1003894800	mama				3142484869	mama tafur
11	Angie Natalia Rincon	CC	1012463847	mamá			anrincon206@gmail	3024152197	Angie Rincon
12	Sandra Milena Molina	CC	1012389874	mamá			tayanishtraga@gmail.com	3002119651	Sandra Molina
13	Cristina Morales Sanchez	CC	1067078622	mamá			kris_madelstra@hotmail.com	3185360278	Cristina Morales
14	Blanca Azucena Nuñez	CC	51759793	Acudiente				3209868904	
15	Milady Vargas P	CC	1067078622	mama			milady-vargas39@gmail.com	3202174944	Milady Vargas
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, se informa que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, será responsable del tratamiento de sus datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos, tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión. Estas actividades serán desarrolladas de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en la página web de la entidad. Entiende que hacer uso de sus datos voluntarios, que son aquellos que el titular no está obligado a dar, no le generará ninguna consecuencia. Por lo anterior, autoriza expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para hacer uso de sus datos personales sin necesidad de otra solicitud. Conoce la que para conocer, modificar esta autorización, así como para conocer los datos ante el encargado, debe dirigirse a la SDIS a través de este canal de atención a la ciudadanía"

Todo solicitud contenida de prueba solicitada debe ser radicada al Proceso de Gestión Documental – Mesa de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Secretaría Distrital de Integración Social	PROCESO GESTION DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-033 Versión: 2 Fecha: Nemo E2024018803 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema:

2. Lugar o Localidad o Sede:

3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable:

5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Karen Yulied Peña Castaneda	CC	1012437790	JI Raices	Nano		sanusomapeu2024@gmail.com	3103213097	Karen Peña
2	Ivonne Geraldine Peña Suarez	CC	1012463158	JI Raices	Mamá		danigeral2502@gmail.com	3163208832	Ivonne Peña
3	Daniela Fomary Andrade Gonzalez	CC	1105687406	JI Raices	Mamá		daniela.andrade@gmail.com	3005702609	Daniela Andrade
4	Gloria Alexandra Cabrera Zapata	CC	1000722348	JI Raices	Mamá		elacas784@gmail.com	3123702454	Gloria Cabrera
5	Laura Cristina Bolleson Castillo	CC	1010010500	JI Raices	Mamá		laurabelfanezs@gmail.com	3108980693	Laura Bolleson
6	Diana Carolina Duque Soto	CC	1055716286	JI Raices	Mama		duquesotocarolina@gmail.com	3136140017	Duque Soto
7	Maria del Pilar Osorio Osorio	CC	1057544445	JI Raices	Mamá		Pilar osorio 230@gmail.com	3216419968	Maria Osorio
8	Dayanna Alejandra Rebaje Vela	CC	1012449304	JI Raices	Mamá		dayannarebaje0306@gmail.com	3212262112	Dayana Rebaje
9	Leidy Lorena Mayusa Navas	CC	1000117727	JI Raices	Mamá		evelinlorenas@hotmail.com	3046110758	LEIDY MAYUSA
10	Elsa Liliana Diaz Ballesteros	CC	1049025462	JI Raices	Mamá		yirade2323@gmail.com	3026600062	Elsa Ballesteros
11	Nohely Carolina Pardo Rodriguez	PPT	6483935	JI Raices	Mamá		carolinapardorodriguez@gmail.com	3133522681	Nohely Pardo
12	Maribeys Janeth Barcasnegra	CC	1063968929	JI Raices	Mama		socarmonet@gmail.com	3016374974	Maribeys B.
13	Yulieth Andrea Gomez Castillo	CC	1012346511	JI Raices	Mamá		yuliethvarta@hotmail.com	3057050220	Yulieth Gomez
14	Natalia Lizeth Granados Muñoz	CC	1012414462	JI Raices	Mamá		NATALIA GRANADOS 050913@OUTLOOK.COM	3022938234	NATALIA GRANADOS
15	Jennifer Paola Cruz Romero	CC	1012432676	JI Raices	Mamá		paolitharomero22@outlook.com	3115299603	Jennifer Cruz
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar o rectificar mis datos personales, que son sujetos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que he suministrado, conforme lo establecido en la ley.

Toda actividad realizada de forma virtual debe ser registrada en el Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital de Integración Social

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Codigo: FIDR-GD-033
Version: 2
Fecha: Memo I2024010903 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema:

2. Lugar o Localidad o Sede:

3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable:

5. Dependencia responsable:

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Karolina Ortega S.	CC	1007708412	JI Raíces	Mamá			3138109358	Karolina Ortega
2	Valentina Guarin	CC	1003805073	JI Raíces	Mamá		valentina2004guarin@gmail.com	3103219444	Valentina G.
3	Lizeth Tatiana Quintero	CC	1000137174	JI Raíces	Mamá		tatianaquintero242@gmail.com	3143217071	Tatiana Q.
4	Ana Liz Payare Conde	CC	1037470537	JI Raíces	Mamá		lizc24151@gmail.com	3043582999	Ana Liz P.
5	Astrid C. Avendaño	CC	1026589505	JI Raíces	Mamá		plamania@gmail.com	3227304222	Astrid A.
6	Heidy Damaris Valencia	CC	1038795899	JI Raíces	Mamá		damarisvalencia96@gmail.com	3138466345	Heidy Valencia
7	Manali Alexandra Bonet	CC	07551267	JI Raíces	Mamá		manalibonet@hotmail.com	3128785299	Manali Bonet
8	Yesika Lorena Oyuela	CC	1012430580	JI Raíces	Mamá		saramajo oyuela0419@gmail.com	3157791994	Yesika Oyuela
9	SONIA Alejandra Bossa	CC	1012408411	JI Raíces	Mama		pinillasonia98@gmail.com	3028675186	
10	Fanny Patricia Gamba	CC	1012453972	JI Raíces	Mamá			3503903931	Fanny Gamba
11	Yensbeth Mujica V.	PPT	4985635	JI Raíces	Mamá		Yensbeth.mujica21@gmail.com	3125133333	Yensbeth Muj
12	Angie Paola Zapata G	CC	1007329145	JI Raíces	Mamá		Ammy27volo4@gmail.com	3232234122	Angie Zapata
13	Jenny Yamile Florez L.	CC	53006490	JI Raíces	Mama		Yilesmile@hotmail.com	3202242613	Jenny Florez
14	Monica Andrea Ortiz	CC	1030621282	JI Raíces	Mama			3102754494	Monica Ortiz
15	Amanda Arevalo Camilo	CC	51789534	JI Raíces	Acudiente			3133971624	Amanda Are.
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, que son aquellos que me identifican o hacen identificable a mi persona, pudiendo ejercer el derecho en cualquier momento. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para conocer los datos almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de manera virtual debe ser soportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA, INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02/07/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 07 (Localidad) 7 (Proyecto) 44 12 (Código Unidad Operativa) 1064

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:
Multiplicación de formicas en el ambito institucional	Garantia de derechos	Lectura de Realidades	51789-1	1	02/07/2025	02/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leydy Yamile Guarin Alfonso	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1.023.913.818.

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Diligencie F y G sólo si participan personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO AL 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. Union 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	30.Físico 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 40. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	22. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 13. Posgrado 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?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL: Años aprobados	Actualmente estudia?	M. RELACION CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1000728192	1 Varon 2 coy	1 Leidy 2 Johanna	09	06	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI	SI	3	1012478954	144359	Bosa	85	La Amistad	CR 78A # 65C-49 Sur	Leidy Varon Coy
2	1	52753274	1 Rodriguez 2 Cardenas	1 Magda 2 Yasmin	30	03	81	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012478844	144359	Bosa	85	La Amistad	CR 78A # 65C-49 Sur	
3	1	79855658	1 Gutierrez 2 Reyes	1 Luis 2 Francisco	31	12	78	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1010969621	144359	Bosa	85	La Amistad	CR 78A # 65C-49 Sur	
4	1	1023886058	1 Gonzalez 2 Guerrero	1 Lorena 2	27	06	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1012481523	144359	Bosa	85	La Amistad	CR 78A # 65C-49 Sur	LORENA GONZALEZ
5	1	1065581369	1 Diaz 2 Moscote	1 Karina 2 Marcela	11	03	83	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	3	1031147914512	144359	Bosa	85	La Amistad	CR 78A # 65C-49 Sur	Karina Diaz
6	1	1012335000	1 Rodriguez 2 Linares	1 Sandra 2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012479805	144359	Bosa	85	La Amistad	CR 78A # 65C-49 Sur	

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	C NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO ¿ADULTO(A) RESPONSABLE O CUIDADOR(A) DE NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE?	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1053345261	1 Peña 2 Peña	1 Angelica 2 Yesenia	02	12	98	2	2	1	1	6	SI	SI		18	SI	SI		1053354948	143559	Bosa	85	La Amistad	KR 78A #65C-49 SUR	Angelica Peña
8	1	1024575268	1 Hernandez 2 Ramirez	1 Luz 2 Angelica	28	04	96	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI		1012481238	143559	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 SUR	Angelica Hernandez
9	1	1012412306	1 Años 2 Cipamocha	1 Ingrid 2 Tatiana	01	01	94	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI		1146182180	143559	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 SUR	TATIANA ARIAS
10	1	1003894800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI		1012482362	143559	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 SUR	Maria Tafur
11	1	1012463847	1 Rincon 2 Acosta	1 Angie 2 Natalia	20	06	99	2	2	1	1	6	SI	SI		19	SI	SI		1146152808	143559	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 SUR	Natalia Rincon
12	1	1012389874	1 Molina 2 Palacio	1 Sandra 2 Milena	09	06	92	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1146153108	143559	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 SUR	Sandra Molina
13	1	1026557972	1 Morales 2 Sanchez	1 Cristina 2	03	09	88	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI		1012482655	143559	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 SUR	Cristina Morales
14	1	1062078622	1 Vargas 2 Pecuna	1 Milady 2	28	08	03	2	2	1	1	6	SI	SI		18	SI	SI		1012482787	143559	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 SUR	Milady Vargas
15	1	51759793	1 Muñoz 2 Garcia	1 Blanca 2 Azucena	29	10	63	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI		1028846 12657	143559	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 SUR	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Dayana Cuenca

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Leidy Yamile Gaona

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Leidy Yamile Gaona A. Fecha: 18/07/2025

Firma:

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02/07/2025

Número Ficha: 2025 | 07 | 7744 | 12 | 1064

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:
Cualificación a Familias en el ámbito institucional	Garantía de derechos	Lectura de Realidades	51789-1	1	02/07/2025	02/07/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leydy Yomile Sauma Alfonso	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1023913818

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 5. 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 2. 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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado 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 parente 12. Otro no parente

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. GENERO	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 SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1012437740	1 Peña 2 Castañeda	1 Karen 2 Yulieth	03	11	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBERAL		8 4	SI NO	SI NO	3	1012437848	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 sur	Karen Peña
2	1	1012463158	1 Peña 2 Suarez	1 Ivonne 2 Geraldine	19	07	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBERAL		8 6	SI NO	SI NO	3	1012426303	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 sur	Ivonne Peña
3	1	1105687406	1 Andrade 2 Gonzalez	1 Daniela 2 Fainory	06	03	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBERAL		8 4	SI NO	SI NO	3	1028846524	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 sur	danielaF Andrade
4	1	1000722348	1 Cabrera 2 Zapata	1 Gloria 2 Alexandra	30	07	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBERAL		18 3	SI NO	SI NO	3	1242692470	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 sur	GloriaCabrera
5	1	1010010500	1 Beltran 2 Castillo	1 Laura 2 Cristina	20	05	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBERAL		18 3	SI NO	SI NO	3	1012475924	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 sur	Laura Beltran
6	1	1055916286	1 Duque 2 Soto	1 Diana 2 Carolina	13	11	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBERAL		8 6	SI NO	SI NO	3	1012477536	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 sur	Diana Soto

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
		Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	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 ÉTNICO	VÍCTIMA 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	1057514445	1 Osorio 2 Osorio	1 Mana 2 del Pilar	23	11	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1069231921	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Mario Osorio
8	1	1012449044	1 Pelayo 2 Vela	1 Dayanna 2 Alejandra	01	01	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	101247-6470	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 Sur	Dayanna Pelayo
9	1	1000197729	1 Mayoso 2 Navas	1 Leidy 2 Lorena	07	02	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012476905	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Leidy Mayoso
10	1	1049425462	1 Diaz 2 Ballesteros	1 Elsa 2 Liliana	12	06	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012476904	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Elsa Ballesteros
11	21	648393	1 Paredes 2 Rodriguez	1 Nohely 2 Carolina	30	01	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1146151387	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 Sur	Nohely Paredes
12	1	1063965729	1 Barcasnegra 2 Carranza	1 Maribys 2 Joneth	06	04	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	12355455	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Maribys B.
13	1	1012346511	1 Gomez 2 Castellanos	1 Yulieth 2 Andrea	26	10	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO	3	1012477134	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 Sur	Yulieth Gomez
14	1	1012414462	1 Granados 2 Muñoz	1 Natalia 2 Lizeth	18	09	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	101675402	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	NATALIA GRANADOS
15	1	1012432676	1 Cruz 2 Romero	1 Jennifer 2 Paola	12	06	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1243762082	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Jennifer Cruz

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Lady Yamile Guarín

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Lady Yamile Guarín

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Lady Yamile Guarín

Firma:

3 | 0 | 0 | 7 | 2 | 0 | 2 | 3

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2	

Fecha de diligenciamiento: 02/07/2025

Número Ficha: 2025 | 07 (Localidad) | 744 (Proyecto) | 12106 4 (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:
Fortalecimiento a familias en el contexto institucional.	Garantía de derechos	Lectura de realidades	51784-1	1	02/07/2025	02/07/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leydy Yomile Gauna Alfonso	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1023913818

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Diligencie 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 38. 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 10. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado 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 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. GENERO	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-O 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	28686212	1 Pinilla 2	1 Blanca 2 Rocio	24	01	1989	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		7		SI / NO	SI / NO	12	1062844 45	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 sur	Blanca Pinilla
2	1	1072381561	1 Angel 2 Gonzales	1 Rosa 2 Esther	11	05	1991	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12		SI / NO	SI / NO	3	1023422466	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 sur	ROSA ANGEL
3	1	1026587462	1 Valencia 2 Bautista	1 Angie 2 Katherine	18	03	1996	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		19		SI / NO	SI / NO	3	1012476008	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 sur	Angie Valencia
4	18	6045040	1 Fernandez 2 mora	1 Bigith de los 2 Angeles	08	04	1998	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		19		SI / NO	SI / NO	3	1028846552	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 sur	BIGITH F
5	1	1007785583	1 Capera 2 Rondon	1 Yenifer 2	10	06	2014	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8		SI / NO	SI / NO	3	1032514771	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 sur	Yenifer capera
6	1	1012431897	1 Garcia 2 Rodriguez	1 Zharais 2 Gineth	23	01	2016	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12		SI / NO	SI / NO	3	1011765491	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 SUR	Zharis Garcia

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: 1 En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1124525774	1 Bautrago 2 Mancera	1 Leidi 2 Maryori	06	12	1991	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1000005025	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	
8	1	1012415520	1 Enciso 2 Gutierrez	1 Maria 2 Fernanda	13	05	1987	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1088462554	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	
9	1	1022360273	1 Gil 2 Peña	1 Zory 2 Yoleidy	31	10	1989	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1065827484	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	
10	1	1012555291	1 Rodriguez 2 Bohorquez	1 Fanny 2 Rocio	18	05	1992	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1012477775	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	
11	18	65072250	1 Sanchez 2 Mercado	1 Maradeby 2 Angeles	05	12	1988	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1066411384	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	
12	1	1030676785	1 Angolo 2 Patiño	1 Jessica 2 Paola	24	03	1993	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		14	SI NO	SI NO	3	1034244368	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	
13	1	1024542238	1 Martinez 2 Trujillo	1 Laura 2 Isabella	25	06	1993	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1023472528	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	Laura Martinez
14	1	1073706977	1 Pinzón 2 Merchan	1 Laura 2 Carolina	07	05	1996	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	3	1014853460	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	
15	1	52750099	1 Pulido 2 Espinosa	1 Dennis 2 Yolima	31	10	1981	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1012477539	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A # 65 c 49 sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Dayana Gamba

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Judy Yamile Gaviria

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Leydy Yomile Guarnizo A

3	10	05	17	12	09	2	35

Firma:

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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: 02/07/2025

Número Ficha: 2025 | 07 | 7744 | 12 | 1064
(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:
Cualificación a familias en el ambito institucional	Garantia de derechos	Lectura de realidades	57789-1	1	02/07/2025	02/07/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leydy Yorenis Guzman Alfonso	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1023913818

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	P. 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 3. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 96. 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/Madrastro 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 Número	B APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 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	52917942	1 Yossa 2 Sanchez	1 Guerly 2	12	10	1998	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 6	SI X NO	X NO	3	1016970560	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A # 65 C - 49 Sur	Guerly Yossa
2	1	1073710706	1 Castellanos 2 Vega	1 Jhanit 2 Tatiana	19	06	2011	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		0 6	SI X NO	X NO	3	1014537199	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A # 65 C 49 SUR	Tatiana Castellanos
3	1	52845454	1 Garcia 2 Moreno	1 Dolly 2 Johana	14	05	1980	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		19 2	SI X NO	X NO	3	1031188143	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A # 65 C 49 SUR	Johana Garcia
4	21	7182506	1 Amays 2 Diaz	1 Dennifer 2 Daryeli	30	03	2003	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		7 5	SI X NO	X NO	3	7937919	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A # 65 C - 49 SUR	Dennifer Amays
5	1	1013677898	1 Gutierrez 2 Barreto	1 Daniela 2 Giovanna	21	08	1998	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		8 6	SI X NO	X NO	3	1032514298	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A # 65 C - 49 SUR	Daniela Gutierrez
6	21	650250	1 Sanchez 2 Hercado	1 Maria 2	03	12	1998	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		8 6	SI X NO	X NO	3	1069511211	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A # 65 C - 49 SUR	Maria Sanchez

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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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	1033765235	1 Avilez 2 Hernandez	1 Moises 2 David	04	04	2004	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1146150361	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	Moises Avilez
8	1	52544717	1 Rincon 2 Martinez	1 Nidia 2	15	01	1979	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1146150063	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	NIDIA RINCÓN
9	1	1000137748	1 Amaya 2 Godoy	1 Yessica 2 Lorena	03	10	2008	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	18 1	SI NO	SI NO	3	1233520939	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65 C 49 SUR	Lorena Amaya
10	1	1012436860	1 Villabon 2 Ortiz	1 Angie 2 Daniela	29	10	2006	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	19 2	SI NO	SI NO	3	1146150517	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65 C 49 SUR	ANGIE VILLABÓN
11	1	1000128598	1 Yacuma 2	1 Ingris 2 Tatiana	28	06	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1028846048	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65 C 49 SUR	Ingris Yacuma
12	1	1003893166	1 Rueda 2 Saenz	1 Estefania 2	25	11	2009	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	18 1	SI NO	SI NO	3	1126491981	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 SUR	Estefania Rueda
13	1	1001053109	1 Gomez 2 Ramirez	1 Geidy 2 Dayana	19	05	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1233520699	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 c 19 SUR	Geidy Gómez
14	21	1308323	1 Mascareño 2 Rivero	1 Jorge 2 Luis	20	06	1988	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1028816183	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 c 19 Sur	Jorge Luis Mascareño
15	1	1022416623	1 Fernandez 2 Fernandez	1 Kerly 2 Johana	18	06	2006	2	2	1		6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1011261822	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 c 19 Sur	Kerly Fernandez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Dayana Gamba

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Leydy Yamile Gaviria

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Leydy Yamile Gaviria A

3 | 10 | NO | 7 | A | 2 | 0 | 2 | 3

Firma:

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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: 02/04/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 07 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1 2 1 0 6 4

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:
Cualificación a familias en el ambito institucional	Garantia de derechos	Lectura de realidades	517809-1	1	02/04/2025	02/04/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leidy Caviria Alfonso	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1023913898.

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. Cedula de extranjeria 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	29.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 30. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado 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	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/O 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		1000137174	1 Quintero 2 Guayara	1 Lizeth 2 Tatiana	10	11	99	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO			1012474198	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C-49 Sur	Tatiana Q.
2		1012430580	1 Oyuela 2 Orozco.	1 Yesika 2 Lorena	26	02	96	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO			1146949709	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C 49	YESIKA OYUELA
3		1012453972	1 Gamba 2 Arenas.	1 Fanny 2 Patricia	03	07	98	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO			1011262018	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C-49	Fanny Gamba
4		PPT 4985635	1 Mujica 2 Velasco	1 Yersbeth 2	01	01	03	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 6.	SI / NO	SI / NO			1023421830	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C-49	Yersbeth Mujica
5		1007321945	1 Zapata 2 Garcia	1 Angie 2 Paola	27	06	97	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO		18 2	SI / NO	SI / NO			1012474984	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C-49	Angie P Zapata
6		53006490	1 Florez 2 López	1 Jenny 2 Yamile	25	06	83	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO		18 2.	SI / NO	SI / NO			1027544092	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78 A N° 65C-49	Jenny Florez

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

(Continúa) 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?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año							TIPO	NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO							
7		1030621282	1 Ortiz 2 Gomez	1 Monica 2 Andrea	15	01	83	2	2	1	3		SI NO	SI NO	12 5	SI NO	SI NO		1143375363	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49	Monica Ortiz
8		1026589506	1 Avendaño 2 Castro	1 Astrid 2 Carolina	28	12	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1146150577	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49	Astrid A.
9		1789534	1 Arevalo 2 Camilo	1 Amanda. 2	14	11	64	2	2	1	1		SI NO	SI NO	7 1	SI NO	SI NO		1248079289	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49 sur	Amanda A.
10	CD 4985635		1 Bonet 2 Tomelli	1 Marialí 2 Alexandra	11	10	03	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		C.D 1075551260	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49 sur	M. Marialí Bonet
11		1007708412	1 Ortega 2 Saavedra	1 Karolina 2	30	08	98	2	2	1	1		SI NO	SI NO	6 2	SI NO	SI NO		1074830912	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49 sur	Karimo Ortega
12		1003805093	1 Garzon 2 Baron	1 Valentina 2	12	07	01	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1028946337	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49 sur	Valentina Garzon
13		1037470537	1 Payarez 2 Conde	1 Ana 2 Liz	02	11	05	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1037487195	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49 sur	Ana Liz Payarez
14		1033795879	1 Valencia 2 Solano	1 Heidy 2 Damaris	22	02	97	2	2	1	3		SI NO	SI NO	18 2	SI NO	SI NO		1059220245	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49 sur	Heidy Valencia.
15		1012408411	1 Bosa 2 Pinilla	1 Sonia 2 Alejandra	27	02	94	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1031207411	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N065C 49 sur	SONIA A BOSA

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Dayana Gamba	Nombre: Leydy Y. Gaviria Alfonso
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Leydy Yamile Gaviria	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	

3	10	07	23	2	0	2	3	JR

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.