ACTA N°

FECHA: Bogotá, 02 de julio de 2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Jardín Infantil Raíces
TEMA: TIPOLOGIA DE VIOLENCIAS Y PROCEDIMIENTO DE ACTIVACION DE RUTA (RUTAS DE ATENCION)

ASISTENTES:
familias de participantes vinculados a la unidad operativa
responsable de servicio
Psicóloga
ORDEN DEL DÍA:
1) actividad de introducción a la temática
2) socialización y presentación de la temática
3) Reflexión y cierre
4) entrega de directorio (rutas de atención)

DESARROLLO:

1. Dar a conocer el marco legal y normativo para el reconocimiento de los tipos de violencia, maltrato, abuso y/o explotación sexual que se pueden llegar a presentar con los niños y niñas adscritos al servicio de jardines infantiles a un integrante de su familia.

2. Concientizar a las familias y/o cuidadores frente a las acciones de cuidado dentro del marco de la prevención a las diferentes violencias, su impacto en la convivencia familiar y en el desarrollo de los niños y niñas.

La presentación inicia socializando objetivos generales y específicos, factores protectores desde actividades pedagógicas, con el fin de prevenir y mitigar algún tipo de violencia en el contorno familiar que se pueden presentar en la Unidad operativa, se realiza sensibilización de tipos de violencia, El profesional socializa seña no verbal de auxilio; con el objetivo de detención de violencia. (cerrar la mano), si requiere de apoyo y/o se encuentra en riesgo.

- A continuación, la psicóloga socializa las diferentes tipologías de violencia por medio de imágenes impresas de los tipos de violencias, dando a conocer a las familias las particularidades de cada tipología, así como también resaltando la importancia de la prevención de violencias.
- Se solicita a los participantes que indiquen de manera participativa las violencias identificadas en las imágenes, después indica que todos podemos ser víctimas de violencia y socializa las líneas de atención.

- Para finalizar el encuentro entrega a cada participante una pieza comunicativa en la cual encuentra todas las líneas de atención (folleto de atención) y la forma de acceder a cualquier ayuda de prevención o restablecimiento de derechos, se socializa dicho folleto.
- Se finaliza escuchando a las familias y resolviendo dudas.

Evidencias fotográficas



CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

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

Elaboró: Leydy Gaviria

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-033	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20240180963 - 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	Guerly Yessa Sanchez	CC	52917942	J.I Raices	Madre			3114740043	Guerly Yessa
2	Jhanit Tatiana Castellanos Vega	CC	1073710706	J.I Raices	Madre			3012512350	Tatiana Castellanos
3	Dolly Johana Garcia Moreno	CC	52845454	J.I Raices	Madre			3222615067	Johanna Garcia
4	Dennifer Daryeli Arroyo Diaz	PPT	7182506	J.I Raices	Madre			3217941920	Dennifer Arroyo
5	Daniela Giovanna Gutierrez	CC	1013677878	J.I Raices	Madre			3138640375	Daniela Gutierrez
6	Maria Sanchez Mercado	PPT	65072250	J.I Raices	Madre			3214470950	Maria Sánchez
7	Moises David Avilez Hernandez	CC	1033765235	J.I Raices	Padre			3209107787	Moises Avilez
8	Nidia Rincón Martinez	CC	52544717	J.I Raices	Madre			3193498317	NIDIA RINCON
9	Yessica Lorena Arroyo Godoy	CC	1000137248	J.I Raices	Madre			3022685792	Lorena Arroyo
10	Angie Daniela Villabon Ortiz	CC	1012436860	J.I Raices	Madre			3133738678	AngieVillabon
11	Ingris Tatiana Yacuma	CC	1000128598	J.I Raices	Madre			3244590895	Ingris Yacuma
12	Estefania Rueda Saenz	CC	1003893466	J.I Raices	Madre			3213907767	Estefania Rueda
13	Geidy Dayana Gomez Ramirez	CC	1001053499	J.I Raices	Madre			3104037372	Geidy Gomez
14	Jorge Luis Mascarello Rivero	PPT	1308323	J.I Raices	Padre			3144216358	JorgeLuisM.
15	Kerly Johana Fernandez F.	CC	1022416623	J.I Raices	Madre			3202717502	Kerly Fernandez
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue 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 entregar o no 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 se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de forma virtual debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Subdirección de Gestión de la 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-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 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	Blanca Pinilla	CC	28686212	JI Rafces	Acudiente			3108805349	Blancapinilla
2	Rosa Angel	CC.	1012381561	JI Rafces	mamá			3134469482	ROSA ANGEL
3	Angie Valencia	CC.	1026587432	JI Rafces	Mamá.			3148777282	Angie valencia
4	Brigith Fernandez	CE	6045040	JI Rafces	mamá			3132410038	Brigith F.
5	Jenifer Capera	CC	1007789583	JI Rafces	Mamá.			3123036935	Jenifer capera
6	Zharais Garcia	CC.	1012438647	JI Rafces	mamá.			3205821086	Zharais Garcia
7	Leidi Beltrago	CC	1024857741	JI Rafces	Mamá.			3015621167	Leidi B
8	Maria Enalso. G	CC.	1024145980	JI Rafces	Mama			3113894195	MARIA ENCISO
9	Zory Gil Pena	CC.	1022360213	JI Rafces	mamá.			3108229324	Zory Gil
10	Fanny Roca Rodriguez	CC.	1012355291	JI Rafces	Mamá.			3227494953	Fanny R.
11	Maria Sanchez M	CE.	650250	JI Rafces	mamá.			3203019478	Maria S.
12	Yessica Paola Angolo	CC.	1030676785	JI Rafces	Mama.			3201973929	Yessica A
13	Laura Martinez	CC.	1024542238	JI Rafces	Mamá.			3122667757	Laura Martinez
14	Laura Pinzón	CC.	1073706977	JI Rafces	Mamá			3123313208	Caroline
15	Yolima Polido	CC.	52955099	JI Rafces	Mamá.			3176996086	Yolima Polido
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue 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 mis datos actualizarlos, 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 recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para conocer los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

Toda actividad realizada de pausa saludable 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.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 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. 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	1000728192	JI Raices	mamá		leidy-V18@gmail	3112766522	Leidy Varón
2	Magda Rodriguez C	CC	52753274	JI Raices	mamá		mrodriguez0186@gmail.com	3204179618	Magda Rodriguez
3	Luis francisco Gutierrez	CC	79855658	JI Raices	papá		luisfragu-ti@gmail.com	3178383843	Luis F. Gutierrez
4	Lorena Gomalez	CC	1023886058	JI Raices	mama		gomalez1@hotmail.com	3206729252	LORENA GOMALEZ
5	Karina Diaz Mosoote	CC	1065381369	JI Raices	mamá		mosoteca5@gmail.com	3028691329	
6	Sandra Milena Rodriguez	CC	1012335000	JI Raices	mamá		san-rodriguez@gmail.com	3157219519	Milena Rodriguez
7	Angelica Yesenia Peña	CC	1053345261	JI Raices	mamá		penayesica@hotmail.com	3102919603	Angelica Peña.
8	Luz Angelica Hernandez	CC	1024575268	JI Raices	mamá		luzangelica.h.z@hotmail.com	3186404323	Angelica Hernandez
9	Ingrid Tatiana Arias	CC	1012412306	JI Raices	mamá		tatis-aro9@gmail.com	3108895228	TATIANA ARIAS.
10	Maria Yuvely Tafur Soto	CC	1003894860	JI Raices	mamá			3012484869	maria Tafur
11	Angie Natalia Rincón	CC	1012463847	JI Raices	mamá		Arincon20@gmail	3024152197	Angie Rincón
12	Sandra Milena Molina	CC	1012389874	JI Raices	mamá		rayomolina@gmail.com	3002119651	Sandra Molina
13	Cristina Morales Sanchez	CC	1062078622	JI Raices	mamá		kyrs-morales12@hotmail.com	3185360278	Cristina Morales
14	Blanca Arzeena Muñoz	CC	51759793	JI Raices	Acudiente			3209868904	
15	Milady Vargas P.	CC	1062078622	JI Raices	mamá		Milady-vargas396@gmail.com	3202174944	Milady Vargas
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue 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 ejercer sobre 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 he recolectado mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para conocer los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión del Talento Humano – Sistema de Gestión de la 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-023
Versión: 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. 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	mamá		sarusamapa1202@gmail.com	3103213057	Karen Peña
2	Ivonne Geraldine Peña Suarez	CC	1012463158	JI Raices	mamá		geraldinepena250202@gmail.com	3163320832	Ivonne Peña
3	Daniela Fainory Andrade Gonzalez	CC	1105687406	JI Raices	mamá		danielaandrade@gmail.com	3005702609	Daniela Andrade
4	Gloria Alexandra Cabrera Zapata	CC	1000722348	JI Raices	mamá		elacg5784@gmail.com	3123702954	Gloria Cabrera
5	Laura Cristina Beltran Castillo	CC	1010010520	JI Raices	Mama		laurabeltranccs@gmail.com	310 9980673	Laura Beltran
6	Diana Carolina Duque Soto	CC	1035916286	JI Raices	Mamá		duquesoto carolina@gmail.com	3106140017	Diana Leta
7	Maria del Pilar Osorio Osorio	CC	1057544445	JI Raices	Mamá		pilarosorio232@gmail.com	3216419948	Maria Osorio
8	Dayanna Alejandra Pelayo Vela	CC	1012449044	JI Raices	Mamá		dayannapelayo2004@gmail.com	3212262112	Dayanna Pelayo
9	Leidy Lorena Mayusa Lanao	CC	1000117727	JI Raices	Mamá		evelinlorena95@hotmail.com	3046110758	Leidy Mayusa
10	Elsa Liliana Diaz Ballesteros	CC	1049925462	JI Raices	Mamá		elmadio2323@gmail.com	3026600062	Elsa Ballesteros
11	Nohely Carolina Paredes Rodriguez	PPT	648393	JI Raices	Mamá		carolinaparedesrodriguez@gmail.com	3133522681	Nohely Paredes
12	Maribys Rodriguez Barrabino	CC	1063969729	JI Raices	Mamá		socamaneh@gmail.com	3016374974	Maribys R.
13	Yulieth Andrea Gomez Castellanos	CC	1012846311	JI Raices	Mamá		yuliethxita@hotmail.com	3057050220	Yulieth Gomez
14	Natalia Lizeth Granados Muñoz	CC	1012414462	JI Raices	Mamá		NATALIAGRANADOS0913@outlook.com	3022938231	NATALIA GRANADOS
15	Jennifer Peña Cruz Ramos	CC	1012432676	JI Raices	Mamá		Pcruzfinanzas@outlook.com	3118299603	Jennifer Cruz
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue 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 consultar cuáles de mis datos considera, 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 se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos del almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

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.

PJB

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 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. 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	Karolina Ortega S.	CC	1007708412	JI Raices	Mamá			3138109358	Karolina Ortega
2	Valentina Garzon	CC	1003805073	JI Raices	Mama		valentina2001garzon@gmail.com	3103219444	Valentina G
3	Lizeth Tatiana Quintero	CC	1000137174	JI Raices	Mamá		tatiana quintero	3143217071	Tatiana Q
4	Ana Liz Poyare Conde	CC	1037470537	JI Raices	Mamá		liz241516@gmail.com	3043582999	Ana Liz P
5	Astrid C Avendaño	CC	1026589505	JI Raices	Mamá		plamarin@gmail.com	3227304222	Astrid A.
6	Heidy Daimaris Valencia	CC	1033795879	JI Raices	Mamá		daimarisvalencia96@gmail.com	3138466345	Heidy Valenca
7	Mariali Alejandra Bonet	CD	27551267	JI Raices	Mamá		mariali bonet@gmail.com	3128785299	Mariali Bonet
8	Yesika Lorena Oyuela	CC	1012430580	JI Raices	Mamá		sandraolo oyuela0415@gmail.com	3157791994	Yesika Oyuela
9	Sonia Alejandra Bosa	CC	1012408411	JI Raices	Mamá		Pinilla sonia087@gmail.com	3028675186	
10	Fanny Patricia Gamba	CC	1012453972	JI Raices	Mamá			3503903931	Fanny Gamba
11	Yensbeth Mujica	PPT	49856535	JI Raices	Mamá		yensbeth mujica21@gmail.com	3125433333	Yensbeth Mujica
12	Angie Paola Zapata G	CC	1007321945	JI Raices	Mamá		Anny27 valen@gmail.com	3232234122	Angie Zapata
13	Jenny Yamile Florez	CC	53006490	JI Raices	Mamá		Yilesmile@hotmail.com	3202242613	Jenny Florez
14	Monica Andrea Ortiz	CC	1030624282	JI Raices	Mamá			3102754494	Monica Ortiz
15	Amanda Arevalo C	CC	51789534	JI Raices	Acudiente			3133971624	Amanda Arev.
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue 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 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 he suministrado mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de forma virtual 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. 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 7 7 4 4 1 2 1 0 6 4

(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:
Codificacion a familias en el ambito institucional	Garantia de derechos	Tipologia de violencia y procedimiento de activacion de ruta	51988-1	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:
Leidy Yamile Equina 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 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 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. 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 CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. 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	28686212	1 Pinilla 2	1 Blanca 2 Rocio	24	07	1989	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE NO RESPONDER		7	SI / NO	SI / NO	12	1062819442	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 SUR	Blanca Pinilla
2	1	1012387564	1 Angel 2 Gonzalez	1 Bosa 2 Esther	17	05	2001	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE NO RESPONDER		12	SI / NO	SI / NO	3	1023422166	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 SUR	ROSA ANGEL
3	1	1026587432	1 Valencia 2 Bautista	1 Angie 2 Katherine	18	07	2006	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE NO RESPONDER		19	SI / NO	SI / NO	3	1012476006	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 SUR	Angie Valencia
4	18	6045040	1 Fernandez 2 Mora	1 Brigith de los 2 Angeles	08	09	1998	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE NO RESPONDER		19	SI / NO	SI / NO	3	1028846552	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 SUR	Brigith
5	1	1007789383	1 Capera 2 Bondon	1 Yenifer 2	10	06	1998	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE NO RESPONDER		8	SI / NO	SI / NO	3	1032514417	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65C 49 SUR	Yenifer capera
6	1	1012437897	1 Garcia 2 Rodriguez	1 Zharais 2 Gineth	23	04	1996	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE NO RESPONDER		12	SI / NO	SI / NO	3	1012263997	14359	Bosa	85	la amistad	CRA 78A #65 C 49 SUR	Zharais 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: 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						
7	1	1024525774	1 Buitrago 2 Moncada	1 Leidi 2 Maryori	26	12	1997	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1XXXX3025	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	
8	1	1012445920	1 Enciso 2 Gutierrez	1 Maria 2 Fernanda	13	05	1998	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1028846559	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	
9	1	1022360213	1 Gil 2 Peña	1 Zory 2 Yoriedys	31	10	1985	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1065923484	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	
10	1	1012355241	1 Rodriguez 2 Bohorquez	1 Ranny 2 Rocio	18	05	1992	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1012417775	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	
11	18	65072250	1 Sanchez 2 Mercado	1 Maria de los 2 Angeles	03	12	1998	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1069512889	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	
12	1	1030676785	1 Angolo 2 Patiño	1 Yessica 2 Paola	22	03	1997	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		19	SI NO	SI NO	3	1034794368	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	
13	1	1024542238	1 Martinez 2 Trujillo	1 Laura 2 Idalia	25	06	1993	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1023422528	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	
14	1	1073706977	1 Pinzon 2 Merchan	1 Laura 2 Carolina	01	05	1996	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	3	1074833460	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	
15	1	52755099	1 Pulido 2 Espinosa	1 Deniris 2 Yolima	31	10	1981	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1012477537	14359	Bosa	85	la amistad	cra 78A #65 c 49 sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Nohora Liliana Pedraza

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Leydy Tatiana Guarnizo A

Firma:

3 | 10 | 05 | 24 | A2 | A | 28 | 25 | 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.

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 (Año) 09 (Localidad) 99 (Proyecto) 4412 (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:
Cualificacion a familias en el ambito institucional	Garantia de derechos	Tipologia de violencias y procedimientos de actuacion de ntn	S1738-1	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:
Leidy Yamile Cabrera Alfonso	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1023913812

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. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L 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	529117942	1 Yossi 2 Sanchez	1 Guerly 2	12	10	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1016090360	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65c-49 Sur	Guerly Yossi
2	1	1073710706	1 Castellanos 2 Vega	1 Jhanit 2 Tatiana	14	06	1997	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1074537199	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65c-49 Sur	Tatiana Castellanos
3	1	52845454	1 Garcia 2 Moreno	1 Dolly 2 Johana	14	05	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		19 / 2	SI / NO	SI / NO	3	1031188143	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65c-49 Sur	Johana Garcia
4	21	71825O6	1 Arroys 2 Diaz	1 Jennifer 2 Daneli	30	03	2003	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1079379179	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65c-49 Sur	Jennifer Arroys
5	1	1013677878	1 Gutierrez 2 Barreto	1 Daniela 2 Giovanna	29	08	1997	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1032514798	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65c-49 Sur	Daniela Gutierrez
6	21	6507250	1 Sanchez 2 Mercado	1 Maria 2	03	12	1988	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1069511211	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65c-49 Sur	Mario Sanchez

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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) 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	X NO	3	1146150321	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	Moises Avilez
8	1	525414719	1 Rincon 2 Martinez	1 Nidia 2	19	01	1994	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1146150067	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	NIDIA RINCON
9	1	1000137248	1 Amaya 2 Godoy	1 Yessica 2 Lorena	03	10	2008	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		10 1	X NO	X NO	3	1233520739	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	Lorena Amaya
10	1	1012436860	1 Villabon 2 Ortiz	1 Angie 2 Daniela	28	10	2006	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		19 2	SI NO	X NO	3	1146150547	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	Angie Villabon
11	1	1000128598	1 Yacuma 2	1 Ingris 2 Tatiana	28	06	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1028846048	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	Ingris Yacuma
12	1	1003893166	1 Rueda 2 Saenz	1 Estefania 2	25	11	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 1	SI NO	X NO	3	1242641481	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	Estefania Rueda.
13	1	1001053199	1 Gomez 2 Ramirez	1 Geidy 2 Dayana	19	05	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1233520699	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	Geidy Gómez
14	21	1308323	1 Mascareño 2 Rivero	1 Jorge 2 Luis	20	09	1986	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1028846183	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 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	X NO	3	1011261822	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78 A #65 C 49 Sur	Kerly Fernandez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Nohora Liliana pedraza	Nombre: Leydy Yamile Cavina A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana pedraza	3 10 07 AZ 02
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. 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: 02072025

Número Ficha: 2025077744127064
(Año: 2025 | Localidad: 07 | Proyecto: 7744 | Código Unidad Operativa: 127064)

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:
Garantías en el ambito institucional	Garantía de derechos	Tipologías de violencias y protocolos de actuacion de ruta.	51788-1	1	02072025	02072025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leidy Yamile Guevara 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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cedula 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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 13. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD 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, 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		1002137774	1 Quintero 2 Guayara	1 Lizeth 2 Tatiana	10	11	99	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO PUPIL		8 / 6	SI / NO	X / NO		1012474198	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C 49	Tatiana Q.
2		1012430580	1 Oyuela 2 Orozco	1 Yesika 2 Lorena	26	03	96	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO PUPIL		8 / 6	SI / NO	X / NO		1146149709	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 PUPIL		8 / 6	SI / NO	X / NO		1011262258	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C 49	Fanny P. Gamba
4		PPT 4985635	1 Mujica 2 Velasco	1 Jenisbeth 2 Angie	01	01	93	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO PUPIL		8 / 6	SI / NO	X / NO		1023421830	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C 49	Jenisbeth Mujica
5		1007321945	1 Zapata 2 Garcia	1 Paola 2	27	06	97	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO PUPIL		18 / 2	SI / NO	X / NO		1012474484	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 PUPIL		18 / 2	SI / NO	X / NO		1027544092	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N° 65C 49	Jenny Florez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 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?	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		1030621282	1 Ortiz 2 Gomez	1 Monica 2 Andrea	15	01	83	2	2	1	3		SI NO	SI NO PUPIL		12 5	SI NO	SI NO		1141375363	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N°65C-49 SUR	
8		1026589506	1 Avendaño 2 Castro	1 Astrid 2 Carolina	28	12	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO PUPIL		8 6	SI NO	SI NO		1146150577	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78 A N°65C 49	
9		51789534	1 Arevalo 2 Camilo	1 Amanda 2	14	11	64	2	2	1	1		SI NO	SI NO PUPIL		7 1	SI NO	SI NO		1245079289	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N°65C-49	
10		CD 09551267	1 Bonet 2 Lomelli	1 Mariali 2 Alexandra	14	10	03	2	2	1	3		SI NO	SI NO PUPIL		8 6	SI NO	SI NO		CD 09551260	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N°65C-49 SUR	
11		1007708412	1 Ortega 2 Savedra	1 Karolina 2	30	08	98	2	2	1	1		SI NO	SI NO PUPIL		6 2	SI NO	SI NO		1074880972	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N°65C 49 SUR	
12		1028846337	1 Garzon 2 Baron	1 Valentina. 2	12	07	01	2	2	1	3		SI NO	SI NO PUPIL		8 6	SI NO	SI NO		1003600013	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78 A N°65C-49 SUR	
13		1037470537	1 Payarez 2 Conde	1 Ana 2 Liz	02	11	05	2	2	1	3		SI NO	SI NO PUPIL		8 6	SI NO	SI NO		1037487715	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N°65C-49 SUR	
14		1033795879	1 valencia 2 Solano	1 Heidy 2 Damaris.	22	02	97	2	2	1	3		SI NO	SI NO PUPIL		18 2	SI NO	SI NO		1059210245	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N°65C 49 SUR	
15		1012408411	1 Bosa 2 Binilla	1 Sonia 2 Alejandra	27	02	94	2	2	1	3		SI NO	SI NO PUPIL		8 6	SI NO	SI NO		1023420741	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78 A N°65C 49 SUR	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Nohora liliana pedraza

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora liliana pedraza

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Leydy Yamile Cavina A

3	10	07	12	02	25

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.

	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 INFORMACION BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código. FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02 07 26 25

Número Ficha: 2025 (Año) 07 (Localidad) 74 (Proyecto) 12106 (Código Unidad Operativa) 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 ámbito institucional	Garantía de derechos	Tipología de violencia y procedimiento de activación de ruta	51788-1	1	02 07 26 25	02 07 29 25

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES. *Mayores 7 y 8 aplica solo a personas mayores de 18 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	N. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 15. 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. Transgenero (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. Union 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 35. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educacion 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) 10. 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. GENERO	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 FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1000729142	1 Varón 2 Coy	1 Leidy 2 Johanna	09	06	02	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		9 6	SI NO	SI NO	3	1012478954	144359	Bosa	85	La Amistad	CR 78A #65C-49 Sur	Leidy Varón
2	1	52753274	1 Rodriguez 2 Cardenas	1 Magda 2 Yasmin	30	03	81	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO			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	1020886058	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	1034794812	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?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L: Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO, NIÑA 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 Pena	1 Angelica 2 Yesenia	02	12	05	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1053834 9948	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C - 49 SUR	Angelica Peña.
8	1	1024595268	1 Hernandez 2 Ramirez	1 Luz 2 Angelica	28	09	96	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012481 238	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C - 49 SUR	Angelica Hernandez
9	1	1012412306	1 Arias 2 Cipagauta	1 Ingrid 2 Tatiana	22	09	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1146182 190	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C - 49 SUR	TATIANA ARIAS
10	1	1003894810	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012482 362	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C - 49 SUR	maria Tafur.
11	1	1012463847	1 Rincon 2 Acosta	1 Angie 2 Natalia	20	08	19	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		19 3	SI NO	SI NO	3	1146182 803	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C - 49 SUR	Natalia Rincon
12	1	1012389874	1 Molina 2 Palacio	1 Sandra 2 Milena	09	06	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1146153 108	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C - 49 SUR	Sandra molina.
13	1	1026857972	1 Morales 2 Sanchez	1 Cristina 2	03	05	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1012482 655	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C - 49 SUR	Cristina Morales.
14	1	1062098622	1 Vargas 2 Penuela	1 Milady 2	26	08	01	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1012482 737	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C 49 SUR	Milady Vargas
15	1	51789743	1 Munoz 2 Garcia	1 Blanca 2 Azucena	29	10	63	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	12	1028846 657	143559	Bosa	85	la Arabia	CR 78A # 65C - 49 SUR	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Nohora Liliana pedraza Franco

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Leydy Jamile Guerra

Firma:

30 07 2023

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 (Año) 07 (Localidad) 7947 (Proyecto) 1210694 (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 de formulas en el contexto institucional	Garantia de derechos	Tipologias de violencias y Procedimiento de atencion de NNA.	51788-1	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:
Leidy Yarmile Caviria Alfaro	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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18 PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 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: 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 VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1012437790	1 Peña 2 Castañeda	1 Karen 2 Yulied	03	11	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 4	SI NO	SI NO	3	1012478149	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	02	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1012476303	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 Sur	Ivonne Peña
3	1	1105687406	1 Andrade 2 Gonzalez	1 Daniela 2 Fainori	06	03	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 4	SI NO	SI NO	3	102.8846524	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 Sur	Daniela F. Andrade
4	1	1000722348	1 Cabrera 2 Zapata	1 Gloria 2 Alexandra	30	07	1960	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1242692470	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-44 Sur	Gloria Cabrera
5	1	1010010500	1 Beltran 2 Castillo	1 Laura 2 Cristina	20	05	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1012485124	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 Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1012477536	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N° 65C-49 Sur	Duque Soto

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1057544445	1 Osorio 2 Osorio	1 Maria 2 del Pilar	23	11	1981	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1064231722	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Maria Osorio
8	1	1012449894	1 Pelayo 2 Vela	1 Dayana 2 Alejandra	01	01	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1012476410	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Dayana Pelayo
9	1	1000117727	1 Mayuso 2 Nava	1 Leidy 2 Lorena	07	02	2005	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1012436705	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Leidy Mayuso
10	1	1064925462	1 Diaz 2 Ballesteros	1 Elsa 2 Liliana	12	06	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1012476104	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Elsa Ballesteros
11	2	64680393	1 Paredes 2 Rodriguez	1 Nohely 2 Carolina	30	04	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1146151387	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Nohely Paredes
12	1	1069968729	1 Barcoaneara 2 Camanza	1 Maribys 2 Janeth	06	04	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1235545339	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Maribys B.
13	1	1012346311	1 Gomez 2 Castellanos	1 Yulieth 2 Andrea	26	10	1988	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	X	3	1012477134	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Yulieth Gomez
14	1	1012444462	1 Granados 2 Munoz	1 Natalia 2 Lizeth	13	04	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1016754602	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	Natalia Granados
15	1	1024326761	1 Cruz 2 Romero	1 Jennifer 2 Paola	12	06	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1243762681	14359	Bosa	85	Ly Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur.	Jennifer Cruz

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Nohora Liliana Pedraza Franco	Nombre: Leydy Yamile Cavinca A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Pedraza Franco.	Fecha: 8 / 07 / 2025
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

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