

Número Ficha:

2	0	2	5	1	0	7	7	4	4	1	2	0	5	2	9				
Año				Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.233.702.557	Baquero	Manrique	Santiago
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.233.702.557	Baquero	Manrique	Santiago
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046347 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención		6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día		522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente		4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	08/07/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	1		654							
02	3	01/08/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	5		1051							
03		00/00/0000													
04		00/00/0000													
05		00/00/0000													
06		00/00/0000													
07		00/00/0000													
08		00/00/0000													
09		00/00/0000													
10		00/00/0000													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACION	
01	Inscrito	Diana Marcela López	Diana Ramirez	1	007/2025
02	Inicia Proceso de Atención	Diana Marcela López	Diana Ramirez	0	108/2025
03				0	000/0000
04				0	000/0000
05				0	000/0000
06				0	000/0000
07				0	000/0000
08				0	000/0000
09				0	000/0000
10				0	000/0000



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 3 de 3

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE		
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN			
1					D	D	M	M						
2					D	D	M	M						
3					D	D	M	M						
4					D	D	M	M						
5					D	D	M	M						
6					D	D	M	M						
7					D	D	M	M						
8					D	D	M	M						
9					D	D	M	M						
10					D	D	M	M						

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	Año	Mes	Día	Hora	Min	Seg	Mil	Micro	Nano
1														
2														
3														
4														
5						Mes	Día	Hora	Min	Seg	Mil	Micro	Nano	
6														
7														
8														
9														
10														

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.



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	5	7	0	7	7	4	4	1	2	0	5	2	9				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa						Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.016.123.822	Holguin	Gomez	Nicolas
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.016.123.822	Holguin	Gomez	Nicolas
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



SIRBE

Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019045347 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención		6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día		522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente		4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	08/07/2025	7744	J.I.C. Repitos	1	1		634							
02	3	10/07/2025	7744	J.I.C. Repitos	1	5		1051							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inscrito	Diana Marcela Lloa (Brazo)	Diana Ramirez	10/07/2025	
02	En Atención	Diana Marcela Lloa (Brazo)	Diana Ramirez	10/07/2025	
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 3 de 3
---	---	--	--	---

NOVEDADES DE INFORMACIÓN
SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA		H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN										
					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN										

atamiento 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 nciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 0 7 7 4 4 1 2 0 5 2 9

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	2	6	1.233.702.675	Tovar	Ramos	Julian Matias
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	2	6	1.233.702.675	Tovar	Ramos	Julian Matias
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I201904694T 02/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento			1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente				4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____	
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)	
01	2	1 7 0 7 2 0 2 5	7799	J.I.C. Pepitos	1	1		654								
02	2	2 4 0 7 2 0 2 5	7744	J.I.C. Pepitos	1	5		1051								
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inscrito	Diana Marcela Lugo (otro)	Diana Ramirez	24	07 2025
02	Inicia Proceso de Atención	Diana Marcela Lugo (otro)	Diana Ramirez	24	07 2025
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 02/11/2019
Página: 3 de 3

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F			
	Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
		Número	NOMBRE DE LA VARIABLE							NUEVO VALOR DE LA VARIABLE					
1					D	D	M	M							
2					D	D	M	M							
3					D	D	M	M							
4					D	D	M	M							
5					D	D	M	M							
6					D	D	M	M							
7					D	D	M	M							
8					D	D	M	M							
9					D	D	M	M							
10					D	D	M	M							

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA		H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN											
1					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A		
2							D	D	M	M	A	A	A	A		
3							D	D	M	M	A	A	A	A		
4							D	D	M	M	A	A	A	A		
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A		
6							D	D	M	M	A	A	A	A		
7							D	D	M	M	A	A	A	A		
8							D	D	M	M	A	A	A	A		
9						DD	D	D	M	M	A	A	A	A		
10							D	D	M	M	A	A	A	A		

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



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 0 7 7 4 4 1 2 0 5 2 9

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.233.702.680	Tamara	Briceño	Alessia Romina
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.233.702.680	Tamara	Briceño	Alessia Romina
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.233.702.680	Tamara	Briceño	Alessia Romina
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.233.702.680	Tamara	Briceño	Alessia Romina
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS	4. Referenciación a otro proyecto Componente	Otra actuación:										
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente	9. Remisión a una entidad externa	Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____										
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente	206. Referenciación a una entidad externa											

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación De Estado	Tipo de Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	2	15/01/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	1		654							
02	2	20/01/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	3		7051							
03	2	05/06/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	6		835							
04	2	21/07/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	7		967							
05		D D M M A A A A													
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN			P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inscrito		Diana Marcela Lupo (CDS)	Diana Boffa	16/01/2025	
02	En Atención		Diana Marcela Lupo (CDS)	Diana Boffa	20/01/2025	
03	Suspendido		Diana Marcela Lupo (CDS)	Diana Ramirez	06/06/2025	
04	Atendido		Diana Marcela Lupo (CDS)	Diana Ramirez	21/07/2025	
05					D D M M A A A A	
06					D D M M A A A A	
07					D D M M A A A A	
08					D D M M A A A A	
09					D D M M A A A A	
10					D D M M A A A A	

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 02/11/2019 Página: 3 de 3
--	---	--	---	---

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE		
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN			
1					D	D	M	M						
2					D	D	M	M						
3					D	D	M	M						
4					D	D	M	M						
5					D	D	M	M						
6					D	D	M	M						
7					D	D	M	M						
8					D	D	M	M						
9					D	D	M	M						
10					D	D	M	M						

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
1					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	Año	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						Mes	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8							D	D	M	M	A	A	A	A
9						Día	D	D	M	M	A	A	A	A
10							D	D	M	M	A	A	A	A

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



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 0 7 7 4 4 1 2 0 5 2 9

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante* 3	2. Tipo Documento de Identidad: 6	3. Número Documento de Identidad: 1 056.868.429	4. Apellido 1: Garcia	5. Apellido 2: Rojas	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) Ian Samuel
02	1. Número de Integrante* 3	2. Tipo Documento de Identidad: 6	3. Número Documento de Identidad: 1.056.868.429	4. Apellido 1: Garcia	5. Apellido 2: Rojas	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) Ian Samuel
03	1. Número de Integrante* 3	2. Tipo Documento de Identidad: 6	3. Número Documento de Identidad: 1.056.868.429	4. Apellido 1: Garcia	5. Apellido 2: Rojas	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) Ian Samuel
04	1. Número de Integrante* 3	2. Tipo Documento de Identidad: 6	3. Número Documento de Identidad: 1.056.868.429	4. Apellido 1: Garcia	5. Apellido 2: Rojas	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) Ian Samuel
05	1. Número de Integrante* 	2. Tipo Documento de Identidad: 	3. Número Documento de Identidad: 	4. Apellido 1: 	5. Apellido 2: 	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante* 	2. Tipo Documento de Identidad: 	3. Número Documento de Identidad: 	4. Apellido 1: 	5. Apellido 2: 	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante* 	2. Tipo Documento de Identidad: 	3. Número Documento de Identidad: 	4. Apellido 1: 	5. Apellido 2: 	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante* 	2. Tipo Documento de Identidad: 	3. Número Documento de Identidad: 	4. Apellido 1: 	5. Apellido 2: 	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante* 	2. Tipo Documento de Identidad: 	3. Número Documento de Identidad: 	4. Apellido 1: 	5. Apellido 2: 	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante* 	2. Tipo Documento de Identidad: 	3. Número Documento de Identidad: 	4. Apellido 1: 	5. Apellido 2: 	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

*Número de integrante según ficha SIRBE cabozoto F-AO-RS-001página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento			1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente				4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____	
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)	
01	3	2 4 0 1 2 0 2 5	7744	J.I.C. Pepitos	1	1		654								
02	3	2 4 0 1 2 0 2 5	7744	J.I.C. Pepitos	1	5		1051								
03	3	2 2 0 7 2 0 2 5	7744	J.I.C. Pepitos	1	1278		1715								
04	3	2 2 0 7 2 0 2 5	7744	J.I.C. Pepitos	1	7		967								
05		2 2 0 7 2 0 2 5														
06		2 2 0 7 2 0 2 5														
07		2 2 0 7 2 0 2 5														
08		2 2 0 7 2 0 2 5														
09		2 2 0 7 2 0 2 5														
10		2 2 0 7 2 0 2 5														

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inscrito	Diana Marcela Rubio (Entero)	Oscar Ariza	24	01/2025
02	En Atención	Diana Marcela Rubio (Entero)	Oscar Ariza	24	01/2025
03	Nuevo estado - En proceso de Egreso	Diana Marcela Rubio (Entero)	Diana Ramirez	23	07/2025
04	Atendido - Retiro Voluntario	Diana Marcela Rubio (Entero)			
05					
06					
07					
08					
09					
0					

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D			E			F	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD			MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO				
	Tipo	Número						NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE	
								SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN		
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN											
1					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	LUNA		D	D	M	M	A	A	A	A	
2								D	D	M	M	A	A	A	A	
3								D	D	M	M	A	A	A	A	
4								D	D	M	M	A	A	A	A	
5						MAY		D	D	M	M	A	A	A	A	
6								D	D	M	M	A	A	A	A	
7								D	D	M	M	A	A	A	A	
8								D	D	M	M	A	A	A	A	
9						JUN		D	D	M	M	A	A	A	A	
10								D	D	M	M	A	A	A	A	

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



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 02/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 0 7 7 4 4 1 2 0 3 2 9

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.246.800.078	Castillo	Rodriguez	Nahara Celeste
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.246.800.078	Castillo	Rodriguez	Nahara Celeste
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.246.800.078	Castillo	Rodriguez	Nahara Celeste
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.246.800.078	Castillo	Rodriguez	Nahara Celeste
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 02/11/2019 Página: 2 de 3
--	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A		B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
		FECHA DE LA NOVEDAD		Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 205)	
01	3	1	5	0	1	2	0	2	5	7744	J.I.C. Pepitos	1	1				
02	3	2	0	0	1	2	0	2	5	7744	J.I.C. Pepitos	1	3				
03	3	2	7	0	6	2	0	2	5	7744	J.I.C. Pepitos	1	6				
04	3	3	1	0	7	2	0	2	5	7744	J.I.C. Pepitos	1	7				
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA		Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA		R. FECHA DIGITACIÓN												
01	Inscrito			Diana Marcela López Castro		Olga Botto		FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	Año	Mes	Día	1	5	0	1	2	0	2	5	
02	En Atención			Diana Marcela López Castro		Olga Botto						2	0	0	1	2	0	2	5	
03	Suspendido			Diana Marcela López Castro		Diana Ramirez						9	7	0	6	2	0	2	5	
04	Atendido - Retiro Voluntario			Diana Marcela López Castro		Diana Ramirez						3	1	0	7	2	0	2	5	
05									Día	Mes	Año									
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 3 de 3
--	---	--	---	---

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO				
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE	
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN		
1					D	D	M	M					
2					D	D	M	M					
3					D	D	M	M					
4					D	D	M	M					
5					D	D	M	M					
6					D	D	M	M					
7					D	D	M	M					
8					D	D	M	M					
9					D	D	M	M					
10					D	D	M	M					

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA		H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN											
1					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A		
2							D	D	M	M	A	A	A	A		
3							D	D	M	M	A	A	A	A		
4							D	D	M	M	A	A	A	A		
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A		
6							D	D	M	M	A	A	A	A		
7							D	D	M	M	A	A	A	A		
8							D	D	M	M	A	A	A	A		
9						DD	D	D	M	M	A	A	A	A		
10							D	D	M	M	A	A	A	A		

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