PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código	FOR-PSS-348
Versión	3
Fecha	Mayo 5/2023/1455 – 24/05/2023
Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 09062025 Número de ficha: 2025 (Año) 1 (Localidad) 7 (Proyecto) 74412053 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: Diligenciar F Y H cuando sean personas mayores de 14 años

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 5. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transexual, transfemenina) 4. No binario 5. No informa 99. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 3. Lesbiana 4. 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. Rom (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 99. Ninguno de los anteriores	28.Física 31.Auditiva 32.Visual 34.Intelectual 38. Dondo negativo 39. Múltiple 40.Psicosocial 98. Tratamos del aspecto salud	1. Sí 2. No ..... Pasa a H 3. No aplica ..... Pasa a H H. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementaria 4.No lacta actualmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5. Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Especial nocturno 8. Casas de pernoctamiento preventivo 9.Centro de protección juvenil 10. Campamento en la movilidad 99. Ninguno	1. Hospital 2. Clínica 3. Otro (por cuál para nacimientos) 4. Consultorio

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	L. ¿DE EMERGENCIA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE LA FINA MILENIO/ACION ITAN Día	Mes	Año	M. ¿RECIBE APOYOS PARA EJERCER SU CAPACIDAD JURÍDICA?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA	O. ¿LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO SFT	FIRMA	USO SFT	FIRMA
1	1	52928492	1 Casas 2 -	1 Gladys 2 Fabiola	09	09	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	05	25	SI NO	6	1003867547	23	08	23	3	4	DD 04 MM 06 AA 25	1			
2	1	1116554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yuliannt 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	21	05	25	SI NO	6	1033932880	22	07	24	3	4	DD 04 MM 06 AA 25	1			
3	1	52918492	1 Casas 2 -	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	05	25	SI NO	6	1003867547	23	08	23	3	4	DD 05 MM 06 AA 25	1			
4	1	1116554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yuliannt 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	21	05	25	SI NO	6	1033932880	22	07	24	3	4	DD 09 MM 06 AA 25	1			
5	1	52928492	1 Casas 2 -	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	05	25	SI NO	6	1003867547	23	08	23	3	4	DD 11 MM 06 AA 25	1			
6	2	1047581421	1 Guzman 2 Esquivia	1 Leider 2 Eduardo	05	09	2002	1	1	1	3	93	SI NO	SI NO		3				SI NO	6	1068673820	06	05	21	3	4	DD 12 MM 06 AA 25	4			
7	1	1116554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yuliannt 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	21	05	25	SI NO	6	1033932880	22	07	24	3	4	DD 12 MM 06 AA 25	1			

Recibido 26/06/25 Jarmin

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	[illegible]
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Marzo 01/03/2015 (DD – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N					O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ES ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA ATENCIÓN FINE			REALIZA ACTIVIDADES REMUNERADAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO					LACTANCIA	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	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										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año		FECHA	USO MT1	FIRMA	USO MT2	FIRMA
8	1	1776554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yuliannt 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI X NO	SI X NO		2	21	05	25	SI X NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	DD 29 MM 06 AA 25	1			
9	1	1020802958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	3	93	SI X NO	SI X NO		2	28	03	25	SI NO X	6	1233934	17	01	25	1	93	DD 18 MM 06 AA 25	2	Sandra G.		
10	1	1776554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yuliannt 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI X NO	SI X NO		2	21	05	25	SI X NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	DD 29 MM 06 AA 25	1			
11	1	1020802958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI ND Privad.		2	28	03	25	SI NO X	6	1233934	17	01	25	1	93	DD 19 MM 06 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
12	1	1020802958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	3	93	SI X NO	SI ND Privad.		2	28	03	25	SI NO X	6	1233934	17	01	25	1	93	DD 20 MM 06 AA 25	2	Sandra G.	2	Sandra G.
13	1	1020802958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	3	93	SI NO X	SI ND Privad.		2	28	03	25	SI NO X	6	1233934	17	01	25	1	93	DD 24 MM 06 AA 25	2	Sandra G.		
14	1	1020802958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	3	93	SI NO X	SI ND Privad.		2	28	03	25	SI NO X	6	1233934	17	01	25	1	93	DD 25 MM 06 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
15	1	1776554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yuliannt 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI X NO	SI X NO		2	21	05	25	SI X NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	DD 25 MM 06 AA 25	1			
16			1 2	1 2									SI NO	SI ND Privad.						SI NO								DD MM AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez S.	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez S.	
Firma Servidor-a Público-a: Francia Rodriguez S.	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.

Powered by CamScanner