FUNDACIÓN PEPASO

JARDÍN INFANTIL SEMILLITAS DE AMOR

FECHA: Bogotá, 04 de JULIO de 2025

HORA: 2:00 pm LUGAR: JI Semillitas de Amor

MOTIVO DEL ENCUENTRO: Agenda Jornada Liberada

PARTICIPANTES:

Talento Humano

INVITADOS:

/

AUSENTES:

/

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
Propiciar un espacio de reflexión y participación generando un ambiente de confianza promoviendo la colaboración, comunicación asertiva y el trabajo en equipo.

METODOLOGIA:

Se realizó un encuentro en las instalaciones de la unidad Operativa Semillitas de Amor con el talento humano participando de la jornada liberada

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo actividad Rompe hielo
2. Tejiendo conexiones
3. Reflexiones
4. cierre

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

Correo: fundacionpepaso@gmail.com
Pepasosemillitasdeamor.ji@gmail.com
Dirección: Diagonal 75 D Sur # 75 L 07 Santa Viviana

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se dió inicio a la agenda de la jornada pedagógica liberada en la unidad operativa semillitas de Amor contando con la participación del talento humano: agenda que se aperturó de la siguiente manera.

1. Bienvenida y Rompehielo: Para este momento se inició con una actividad mediante una dinámica de bienvenida que permitio a todos los participantes conocerse mejor y establecer un ambiente calido y acogedor, observando la disposición y participación activa del equipos de trabajo.

2. Tejiendo Conexiones:
Para este momento se invitó a que todos los participantes estuvieran muy atentas y con toda la aptitud para la actividad que consistió en un ejercicio dinámico utilizando un ovillo de lana para simbolizar la conexion entre las participantes del equipo de trabajo, lo que fomentó una participación asertiva y fortaleció lazos entre los participantes, mediante la creacion del tejido y las palabras tejiendo una reflexión del trabajo en equipo, esta actividad generó diferentes emociones, realizando una lectura de lo que se viene realizando con una mirada de continuar fortaleciendo los procesos en pro del bienestar del equipo de trabajo prestando un servicio de calidad.

Momento de explorar y descubrir:
Teniendo en cuenta el ejercicio anterior. se evidenció que fue el puente para seguir conectando y reflexionando sobre el trabajo que se viene llevando, y por grupos armaron una dinámica presentando situaciones como desacuerdos, falta de comunicacion, individualismo donde cada grupo expresó la situacion con la moraleja de tener en cuenta las observaciones que no son tan graves pero que hay que tenerlo

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN PEPASO
JARDÍN INFANTIL SEMILLITAS DE AMOR

en cuenta para dar soluciones inmediatas y solución que promueva un ambiente de trabajo mucho más colaborativo y saludable.

Reflexiones: Se llevó a cabo una reflexión grupal sobre las experiencias compartidas durante la actividad resaltando la importancia del trabajo colaborativo y del apoyo mutuo en el entorno laboral.

La actividad concluyó con agradecimientos a todos los participantes por la colaboración y el entusiasmo, destacando los aprendizajes obtenidos y la importancia de continuar trabajando juntas como equipo.

COMPROMISOS:

- Promover un ambiente laboral positivo a través de la comunicación asertiva.
- Fomentar el trabajo en equipo en todas las actividades futuras
- Mantener el compromiso con el desarrollo profesional continuo

ANEXOS:

Fotografías, listado de asistencia

ELABORADO: Magali Ceballos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

Correo: fundacionpepaso@gmail.com
Pepasosemillitasdeamor.ji@gmail.com
Dirección: Diagonal 75 D Sur # 75 L 07 Santa Viviana

Powered by CamScanner

JARDÍN SEMILLITAS DE AMOR

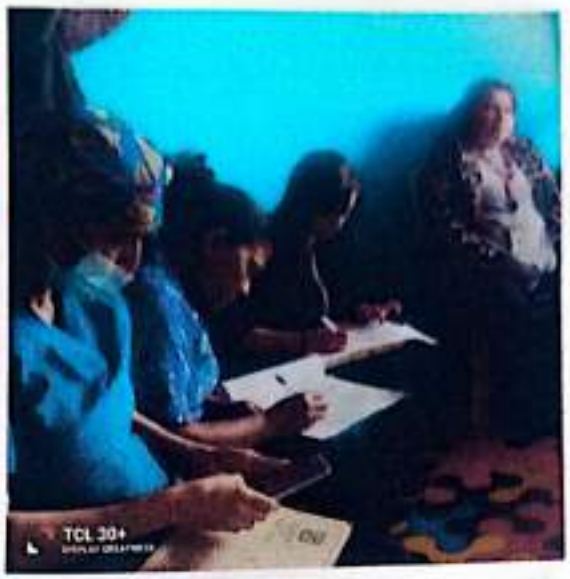
FUNDACIÓN PEPASO

FECHA: 04/09/2025 MOTIVO DEL ENCUENTRO: Jornada liberada.

#	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	MAESTRA PROFESIONAL	Alexandra Sergit Gaitan	39736294	
2	MAESTRA PROFESIONAL	[illegible]	21107451	
3	MAESTRA PROFESIONAL	Dinna Ojeda	1023026557	
4	MAESTRA PROFESIONAL	Alejandra Barrios soto	53089966	
5	MAESTRA PROFESIONAL	Michell Alexandra Gonzalez	1000000505	Michell
6	MAESTRA PROFESIONAL	Olga Ramirez	39651502	Olga Ramirez
7	MAESTRA PROFESIONAL	Yaimy Sanabria	51846452	Yaimy sanabria
8	MAESTRA PROFESIONAL	Yaneth Ceballos	52160369	
9	MAESTRA PROFESIONAL	Andrea Paola Santamaria	1024567200	Andrea Santamaria
10	MAESTRA PROFESIONAL	Katherin Gomez	1024491480	
11	MAESTRA PROFESIONAL	Paola Mora	1017625421	Paola Mora
12	MAESTRA PROFESIONAL	YENNIFER CUBILLOS	52877430	
13	MAESTRA PROFESIONAL			
14	MAESTRA PROFESIONAL	Andrea Alvarez Cristancho	1057577888	Andrea Alvarez
15	COORDINADORA	Alba Yolima Velasquez	52351094	
16	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Laura Camila Jimenez Rodriguez	1000130424	
17	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Angelli Katherine Rey	1023877898	Angelli Rey
18	AUXILIAR PEDAGOGICA	Milena León Segura	1013656843	
19	AUXILIAR PEDAGOGICA	Yanni Morales	39679851	Yanni Morales
20	AUXILIAR PEDAGOGICA	Yizdani Hernandez Ameta	1137220063	Yizdani Hernandez A
21	AUXILIAR PEDAGOGICA	Yeli Sanchez Sierra	1000780810	Yeli Sanchez
22	NUTRICIÓN	Johanna Rodriguez	53.088.883	Johanna Rod.
23	NUTRICIÓN	Luz Blanco	52190048	
24	NUTRICIÓN	Blanca Rojas	52450347	
25	NUTRICIÓN			
26	SERVICIOS GENERALES	Angie Judith Romero Manrique	1070622694	Angie Manrique
27	SERVICIOS GENERALES	Martha Yaneth Rivera	1014144240	Martha R
28	SERVICIOS GENERALES	Delcy Jeannette Tapias Rojas	52639260	
29	SERVICIOS GENERALES	Elma Moreno Perez	39723938	
30	INVITADO			

Powered by CamScanner











Powered by CamScanner

	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: 04 07 2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3264

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:

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 8. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 9. 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. 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 6. Ninguno de los anteriores	29.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 30. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 0. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 22. Universitario completo (con título) 23. Posgrado incompleto (sin título) 24. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde la cuna 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastro 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. NOMBRE DE COMPLICES AMIGOS	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (Familiar? (CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE)	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52816458	1 Sanabria 2 Paez	1 Yeimy 2 Mayel.	19	02	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19148	19	69		Dg 75D 75J-03	
2	1	1013635421	1 Mora 2 Bermudez	1 Paola 2 Andrea	01	10	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		13 2	SI NO	SI NO			19148	19	69		Dg 75D 75J-03	Paola J
3	1	39679851	1 Morales 2 Moreno	1 Fanny 2 Yolanda	29	09	81	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		21 3	SI NO	SI NO			19148	19	69		Dg 75D 75J-03	
4	1	1084491480	1 Gaona 2 Espitia	1 Yeymi 2 Katherin	18	05	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19148	19	69		Dg 75C 75J-03	
5	1	52872450	1 CUBILLOS 2 REYES	1 YEHIMIFER 2 MARCELA	10	02	2003	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO			19148	79	69		Dg 72C 75J-03	
6	1	1024547209	1 Santamaria 2 Santamaria	1 Andrea 2 Paola	27	12	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19148	19	69		Dg 75D 75J-03	Andrea J.

	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 20233015020 – 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 DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	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 ENCARGADO NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO niño, niña o adolescente					
7	1	1023052695	1 Oyola	1 Diana	01	01	99	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			19148	19	69			
			2 Muñoz	2 Alexandra									NO	NO		5	NO	NO								
8	1	1053578588	1 Alvarez	1 Andrea	20	06	88	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI			19148	19	69			
			2 Cristancho	2 Janneth									NO	NO		5	NO	NO								
9	1	1000000305	1 Gonzalez	1 Michell	04	11	06	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			19148	19	69			
			2 Cagua	2 Alexandra									NO	NO		5	NO	NO								
10	1	1137220063	1 Hernandez	1 Ludoni	03	12	06	2	2	1	1	6	SI	SI		21	SI	SI			19148	19	69			
			2 Ametu	2									NO	NO		3	NO	NO								
11	1	53089466	1 Ramos	1 Maryi	19	08	86	2	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI			19148	19	69			
			2 soto	2 Alejandra									NO	NO			NO	NO								
12	2	52650441	1 Alvarado	1 Gloria	11	09	1972	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI			19148	19	69			
			2 Bareguí	2 Esperanza									NO	NO		5	NO	NO								
13	1	21103451	1 Cuaiti	1 Flor									SI	SI		15	SI	SI			19148	19	69			
			2 Rodriguez	2 Maria	07	08	74	2	2	1	1	6	NO	NO		5	NO	NO								
14	1	39657502	1 Ramirez	1 Olga	05	07	72	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI			19141	19	69			
			2 Pira	2 Judit	07	17	74	2	2	1	2	6	NO	NO		5	NO	NO								
15	1	52436291	1 Gomez	1 Yohana	21	09	86	2	2	1	7	6	SI	SI		12	SI	SI			19148	19	69			
			2 Garcia	2 Alexandra									NO	NO		5	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Liz Magali Ovalles

Nombre del Servidor a Público a responsable: Yolima Velasquez.

Firma Servidor a Público a: [signature]

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con 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 INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-130 Versión: 3 Fecha: Memo (20230715030 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04072025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 11 3264

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:

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 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, 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 38. Intelectual 15. Sordoceguera 39. 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 16. Técnico 18. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastro 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 9. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		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			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		M. RELACIÓN CON SERVICIO			N. NUMERO INSCRIPCION SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE							
1	1	52752097	1 Velasquez 2 Rodriguez	1 Alba 2 Fatima	28	02	1980	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19148	19	69	STA LUCIA	Dg 35 Bis #35C-09	
2	1	52480304	1 Castillo 2 Reyes	1 Luz 2 Abigail	12	11	1984	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19148	19	69	STA LUCIA	Dg 35 Bis #35C-09	
3	1	1023877484	1 Roa 2 Angarita	1 Angelli 2 Katherine	16	09	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		19 2	SI NO	SI NO			19148	19	69	STA LUCIA	Dg 35 Bis #35C-09	
4	1	1000120484	1 Jimenez 2 Rodriguez	1 Cata 2 Camilo	2	08	07	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			19148	19	69	Santa Lucia Norte	Dg 35 Bis #35C-09	
5	1	1000868817	1 Sanchez 2 Vieira	1 Yeiri 2 Andrea	0	12	2008	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		21 3	SI NO	SI NO			19148	19	69	Santa Lucia Norte	Dg 35 Bis #35C-09	
6	1	1013658843	1 Leon 2 Segura	1 Aura 2 Milena	25	02	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			19148	19	69	Santa Lucia	Dg 35 Bis #35C-09	

	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 (2023015020 – 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 DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR/A NIÑO/A ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
8			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
9			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
10			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
11			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
12			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
13			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
14			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
15			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luz Magali Abello.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yolima Velasquez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

D	D	M	M	A	A	A	A

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