ACTA N°

FECHA: Bogotá, 16 de julio de 2025

HORA: 8:00 a 8:30 am

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Manantial

TEMA: Cualificación a familias y cuidadores sobre rol protector – El papel de la familia en el desarrollo infantil

ASISTENTES: Padres, madres, cuidadores, responsable de servicio, equipo transversal (psicóloga, enfermería y educadora especial)

ORDEN DEL DÍA:

1. Realizar presentación a las familias y cuidadores de la temática a trabajar en el rol protector
2. Explicación sobre las interacciones entre niños, niñas y adultos
3. Actividad y retroalimentación frente al acompañamiento a niños y niñas
4. Evaluación y cierre del encuentro
5. Proceso de creación de curso y cargue de Beneficiarios en Misional Sirbe por profesional de Psicología

DESARROLLO:

1. Se inicia a las 8:00 am la cualificación a familias dando la bienvenida a los padres de familia presentes, agradeciendo por el tiempo y disposición. Después de esto, se explica por qué la familia es considerada el grupo esencial dentro de la sociedad y el entorno natural más adecuado para el desarrollo y bienestar de sus integrantes, especialmente de los niños y niñas. Por esta razón, tanto la familia como el Estado y la comunidad tienen la responsabilidad compartida de brindar apoyo y protección a la infancia.

   A continuación, se destacan algunas de las obligaciones fundamentales que los adultos tienen con cada niño y niña: ofrecer orientación, formación y acompañamiento en el ejercicio de sus derechos y deberes, fomentar su autonomía desde temprana edad, asegurar el acceso a la educación desde el nacimiento y proporcionar las condiciones necesarias para su desarrollo integral. También se menciona la importancia de garantizar la continuidad en sus procesos educativos, respetar sus expresiones culturales y promover sus talentos artísticos, científicos y tecnológicos.

2. Se lleva a cabo un espacio de reflexión sobre la importancia de las interacciones entre adultos y niños. Ya sean padres, madres o cuidadores, se resalta que estas relaciones deben estar basadas en el afecto y la calidez, sin imponer ni forzar vínculos. Es clave que se generen en un ambiente seguro y tranquilo que favorezca el respeto y la expresión emocional. Estas relaciones afectuosas brindan seguridad emocional a los niños y niñas, permitiéndoles relacionarse con confianza tanto consigo mismos como con los demás, lo que fortalece su desarrollo afectivo.

   Todo esto nos invita a reconocer que es esencial que las niñas y niños reciban cuidado afectuoso y sensible a lo largo de su vida diaria por parte de los adultos cercanos. Por ello se busca motivar a los participantes a desarrollar una mirada atenta y sensible hacia las señales verbales y no verbales de los niños y niñas desde su nacimiento, ya que esta actitud permitirá responder de forma más amorosa y protectora, facilitando un desarrollo saludable e integral.

3. Se realiza espacio de exploración y conocimiento de cómo se relacionan cada una de los asistentes con los niños y niñas formando una lluvia de ideas en base a estas preguntas inductivas como:
   - ¿Qué explorar los niños? ¿Qué explora su hijo? ¿Quién acompaña este ejercicio?
   - ¿Qué leen los niños? ¿Qué lee su hijo? ¿Quién acompaña esa lectura?
   - ¿Qué juegan los niños? ¿Qué juega su hijo? ¿Quién acompaña el juego?
   - ¿Qué miedos tienen los niños? ¿A qué le teme su hijo?
   - ¿De qué hablan los niños? ¿De qué habla su hijo? ¿Quién acompaña este ejercicio?

   Luego psicosocial invita a las familias a un ejercicio de retroalimentación donde se identifiquen las implicaciones que tienen sobre la manera en qué se relacionan en el medio familiar y la manera en que se acompañan los miedos, juegos, gustos e intereses de niños y niñas, enfatizando en la corresponsabilidad que tienen y su vital empoderamiento de su rol.

4. Se sugiere la creación de un álbum familiar donde se buscan plasmar e identificar por medio de experiencias y aprendizajes como el papel de la familia aporta en el desarrollo de cada uno de los participantes. Se finaliza la cualificación a familias solicitando se transmita lo aprendido en sus hogares y con la actividad anterior poder guardar y atesorar frases, recuerdos, fotos, canciones, cartas, etc., teniendo en cuenta que cada una de las vivencias y recuerdos recolectados nos permita reflexionar y continuar en la construcción de familias protectoras, sensibles y seguras. Se comparte formulario de evaluación para recolección de saberes y conocimientos adquiridos por las familias.

LINK DE EVALUACION DE SABERES DIVULGADO:

EVALUACIÓN CUALIFICACION FAMILIAS ROL PROTECTOR J MANANTIAL 16/07/2025

5. Luego de la socialización, se realiza el proceso de creación de curso en la plataforma SIRBE, con código de curso **52187-1**;

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de Vinculación	Dependencia	Firma
Lucero Angulo	Responsable de Servicio	JI CC Manantial	
Stefany Cardenas Villegas	Psicóloga	SDIS Infancia	

Anexos:

Evidencia Fotográfica

Listados de Ficha SIRBE

Elaboró: Stefany Cárdenas V.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



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: F-GIP-PSIS-030
Versión: 5
Fecha: Marzo 12 2020 Vigente desde: 24/03/2020
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: Día 16 Mes 10 Año 2019 Localidad: 9 Proyecto: 7744 Código Unidad Operativa: 19

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CARGO O CALIFICACIÓN

1. Cargo que desempeña: Encargada Sistemas Info
2. Servicio donde labora: Fundación Social AC
3. Nombre del Jefe inmediato: [illegible]
4. Código del cargo: 32429
5. Número de Orden: 1
6. Código grado: [illegible]
7. Código Modalidad: [illegible]

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LA INSTITUCIÓN O UNIDAD RESPONSABLE

1. Nombre Objeto de Contratación: Salud y Estilos de Vida
2. Tipo de Contratación: Unidad de Contratación [X] Unidad de Convenio [ ]
3. Número de Contrato o Convenio: [illegible]

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES (Diligenciar una ficha por cada asistente para cursos superiores de 10 horas)

A. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1 Cédula de Ciudadanía; 2 Cédula de Extranjería; 3 Tarjeta de Identidad; 4 Registro Civil; 5 Pasaporte; 6 Permiso Especial de Permanencia; 7 Permiso por Protección Temporal; 8 Salvoconducto; 9 Pasaporte de la Convención

B. SEXO (AL NACER): 1 Hombre; 2 Mujer; 3 Intersexual

C. GÉNERO: 1 Masculino; 2 Femenino; 3 Transgénero (Hombre Transexual, Hombre Trans); 4 Transexual; 5 Mujer; 6 No Binario; 99 No Informa

D. ORIENTACIÓN SEXUAL: 1 Homosexual; 2 Bisexual; 3 Heterosexual; 4 Pansexual; 5 Asexual; 99 No Informa

E. PERTENENCIA ÉTNICA: 1 Indígena; 2 Gitano (ROM); 3 Raizal; 4 Palenquero; 5 Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente; 6 Ninguno de los anteriores

F. ESTADO CIVIL: 1 Soltero(a); 2 Casado(a); 3 Unión Libre; 4 Separado(a) o Divorciado(a); 5 Viudo(a); 6 Unión Marital de Hecho; 7 Religioso(a)

G. ESCOLARIDAD: 00 Ninguno; 01 Preescolar; 02 Básica primaria (1°-5°); 03 Básica secundaria (6°-9°); 04 Media (10°-13°); 05 Universitario; 06 Técnico profesional; 07 Tecnológico; 08 Especialización; 09 Maestría; 10 Doctorado; 11 Posdoctorado

H. OCUPACIÓN: 1 Empleado; 2 Desempleado; 3 Trabajador Independiente; 4 Pensionado; 5 Estudiante; 6 Ama de Casa; 7 Trabajador Informal; 8 Trabajador Rural; 9 Ninguna; 10 Otra

I. PERTENENCIA ÉTNICA: 1 Indígena; 2 Gitano (ROM); 3 Raizal; 4 Palenquero; 5 Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente; 6 Ninguno de los anteriores

J. DISCAPACIDAD: 01 Física; 02 Sensorial: Auditiva; 03 Sensorial: Visual; 04 Sensorial: Gusto; 05 Sensorial: Tacto; 06 Sensorial: Olfato; 07 Intelectual; 08 Psicosocial (Mental); 09 Múltiple; 10 Ninguna

K. VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: 1 Desplazamiento forzado; 2 Minas antipersonal, munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado; 3 Delitos contra la libertad y la integridad sexual en el marco del conflicto armado; 4 Reclutamiento forzado; 5 Homicidio; 6 Secuestro; 7 Tortura; 8 Ninguna de las anteriores

L. NIVEL: 1 Preescolar; 2 Básica primaria (1°-5°); 3 Básica secundaria (6°-9°); 4 Media (10°-13°); 5 Universitario; 6 Técnico profesional; 7 Tecnológico; 8 Especialización; 9 Maestría; 10 Doctorado; 11 Posdoctorado

M. RELACIÓN CON GÉNERO: 1 Mujer cisgénero; 2 Mujer transgénero; 3 Hombre cisgénero; 4 Hombre transgénero; 5 Persona no binaria; 6 Persona con identidad de género diversa

N. SECTOR POBLACIONAL: 1 Gestantes; 2 Niños y niñas (6 a 11 años); 3 Adolescentes (12 a 17 años); 4 Jóvenes (18 a 28 años); 5 Adultos (29 a 59 años); 6 Personas mayores (60 años y más)

O. LOCALIDAD: 01 Usaquén; 02 Chapinero; 03 Santa Fe; 04 San Cristóbal; 05 Usme; 06 Tunjuelito; 07 Bosa; 08 Kennedy; 09 Fontibón; 10 Engativá; 11 Suba; 12 Barrios Unidos; 13 Teusaquillo; 14 Los Mártires; 15 Antonio Nariño; 16 Puente Aranda; 17 La Candelaria; 18 Rafael Uribe Uribe; 19 Ciudad Bolívar; 20 Sumapaz

P. UPZ: 1 Usaquén; 2 Country Club; 3 Santa Ana; 4 Los Cedros; 5 Usaquén; 6 Chapinero; 7 Pardo Rubio; 8 Chicó Lago; 9 Parque Salitre; 10 La Macarena; 11 Las Nieves; 12 La Candelaria; 13 Lourdes; 14 Restrepo; 15 Marco Fidel Suárez; 16 Sosiego; 17 Ismael Perdomo; 18 Jerusalén; 19 Ciudad Bolívar; 20 Tesoro; 21 Lucero; 22 Tibabuyes; 23 Gran Yomasa; 24 Comuneros; 25 Parque Entrenubes; 26 Usme Rural; 27 Gran Britalia; 28 Patio Bonito; 29 Corabastos; 30 Kennedy Central; 31 Timiza; 32 Castilla; 33 Bosa Occidental; 34 Bosa Central; 35 El Porvenir; 36 Tintal Sur; 37 Tintal Norte; 38 Zona Franca; 39 Calandaima; 40 Fontibón San Pablo; 41 Fontibón Centro; 42 Capellanía; 43 Granjas de Techo; 44 Modelia; 45 Engativá; 46 Boyacá Real; 47 Garcés Navas; 48 Las Ferias; 49 Minuto de Dios; 50 Britalia; 51 Gaitana; 52 Suba; 53 El Rincón; 54 Tibabuyes; 55 Niza; 56 La Floresta; 57 Chapinero; 58 Pardo Rubio; 59 Chicó Lago; 60 Parque Salitre; 61 La Macarena; 62 Las Nieves; 63 La Candelaria; 64 Lourdes; 65 Restrepo; 66 Marco Fidel Suárez; 67 Sosiego; 68 Ismael Perdomo; 69 Jerusalén; 70 Tesoro; 71 Lucero; 72 Tibabuyes; 73 Gran Yomasa; 74 Comuneros; 75 Parque Entrenubes; 76 Usme Rural; 77 Gran Britalia; 78 Patio Bonito; 79 Corabastos; 80 Kennedy Central; 81 Timiza; 82 Castilla; 83 Bosa Occidental; 84 Bosa Central; 85 El Porvenir; 86 Tintal Sur; 87 Tintal Norte; 88 Zona Franca; 89 Calandaima; 90 Fontibón San Pablo; 91 Fontibón Centro; 92 Capellanía; 93 Granjas de Techo; 94 Modelia; 95 Engativá; 96 Boyacá Real; 97 Garcés Navas; 98 Las Ferias; 99 Minuto de Dios; 100 Britalia; 101 Gaitana; 102 Suba; 103 El Rincón; 104 Tibabuyes; 105 Niza; 106 La Floresta

Q. ÁREA DE RESIDENCIA: 1 Urbana; 2 Rural

R. ESTRATO: 1 Estrato 1; 2 Estrato 2; 3 Estrato 3; 4 Estrato 4; 5 Estrato 5; 6 Estrato 6; 7 Otro; 8 Ninguno

S. FIRMA DEL ASISTENTE

B.	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	C. APELLIDOS (Escriba primero el primer apellido, luego el segundo apellido)	D. NOMBRES (Escriba primero el primer nombre, luego el segundo nombre)	E. FECHA DE NACIMIENTO: Día	E. FECHA DE NACIMIENTO: Mes	E. FECHA DE NACIMIENTO: Año	F. SEXO AL NACER	G. GÉNERO	H. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. PERTENENCIA ÉTNICA	I. ESTADO CIVIL	J. OCUPACIÓN	K. DISCAPACIDAD	L. VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	I. NIVEL: GRADO	I. NIVEL: NIVEL	M. RELACIÓN CON GÉNERO	N. SECTOR POBLACIONAL	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. ÁREA DE RESIDENCIA	R. ESTRATO	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1000412338	1 Gonzalez 2 Sepulveda	1 Gineth 2 Paola	26	09	2000	2	2	1	1	6	1	99	99	8	11	1	1	1	19	69	1	1	
2	1	1000481220	1 Quitiaques 2 Rincon	1 Yadys 2 Liliana	26	09	2000	2	2	1	3	6	1	99	99	8	11	1	1	1	19	69	1	1	
3	1	1000[illegible]26	1 Neira 2 Mendoza	1 Isabel 2 Angie	26	09	2000	2	2	1	3	6	1	99	99	19	11	1	1	1	19	69	1	1	
4	1	268144105	1 Forero 2 Villanueva	1 Angie 2 Jessica	26	09	2000	2	2	1	3	6	1	99	99	19	11	1	1	1	19	69	1	1	
5	1	1024560123	1 Ruiz 2 Mendieta	1 Maria	26	09	2000	2	2	1	1	6	1	99	99	18	11	1	1	1	19	69	1	1	
6	1	5908850 12	1 Melo 2 Bastidas	1 Maria 2 Rosaura	26	09	2000	2	2	1	1	6	1	99	99	8	11	1	1	1	19	69	1	1	

(Continúa) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
No. Registro	Tipo Documento de Identidad	Número	Apellidos	Nombres	Día	Mes	Año	Género	Pertenencia Étnica	Discapacidad	Condición Especial	Nivel Educativo	Grado	Relación con el JBB	Localidad Residencia	Edad	Sexo	Teléfono	Dirección	Firma del Asistente
1	1	1032497128	Durán	Claudia	2	2	1	1	6			8		102AG1046		19	69		Cra 98 B # 12	
2	1		Benitez	Andrea																
3	1		Lugo	Ana	2	2	1	3	6			8		1023104361		29	F24		Cra 98 B # 13	
4	1	1033822795	Flores	Dudis																
5	1		Hernandez	Edilma	2	2	1	5	6			18		1016666649		19	69		Cra 98 F # 13	
6	1	1026211100	Maldonado	Ruth																
7	1		Peña	Maria	2	2	1	4	6			18								
8	1	52068421		Angelica																
9	1		Cacho	Nicol	2	2	1	3	6			8		1024611818		19	69		Cra 98 F # 13	
10	1	1069715116	Jimenez	Fernanda																
11	1		Rodriguez	Alisson	2	2	1	3	6			10		1050740210		19	69		Cra 98 F # 13	
12	1		Forero	Tulissa																
13	1	1010626246	Rangel	Zamira	2	2	1	3	6			19		1050711642		19	69		Cra 98 F # 13	
14	2		Salazar	Elena																
15	1	64698024	Quijada	Carmen	2	2	1	3	6			14		1026722784		19	69		Cra 98 F # 13	
16	2		Flores	Tere																
17	1	1026466866	Tapia	Dani	2	2	1	3	6			8		1032810660		19	69		Cra 98 F # 13	
18	2	1033167781	Maestre	Luz																

SECCIÓN D. CONTROL DE CAMBIO Y DIGITACIÓN

OTRAS OBSERVACIONES DE LA FICHA:

Nombre de quien digita:

Nombre del Servidor(a) Público(a) responsable:

Firma Servidor(a) Público(a):

DIGITACIÓN EN SIISC

Nombre: Stephanie Cardenas V

Fecha: 29/05/2023

Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán tratados con confidencialidad, razón por la cual se debe y se compromete a no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro y para las cuales fueron legalmente requeridos de acuerdo con la Ley 581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

PROCESO TRIGTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

PROYECTO 7784 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA D- SOCIOSA

FORMATO FICHA SIMPLE TALLERES Y CURSOS SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PRS-010

Versión: 3

Fecha: Mayo (2023) (504) - (24/05/2023)

Página: 1 de 2

Localidad / Upz / Barrio: [illegible] Número Ficha: [illegible] (Año / Localidad / Proyecto / Consecutivo Ficha Operativa)

SECCIÓN A: INFORMACIÓN SOBRE EL PUNTO DE ATENCIÓN

1. Nombre del Punto de Atención: [illegible] 2. Dirección del Punto de Atención: [illegible] 3. Localidad del Punto de Atención: [illegible] 4. Código del Punto de Atención: [illegible] 5. Número de Sesión: [illegible] 6. Fecha de Sesión: [illegible] 7. Fecha de Diligenciamiento: [illegible]

SECCIÓN B: INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

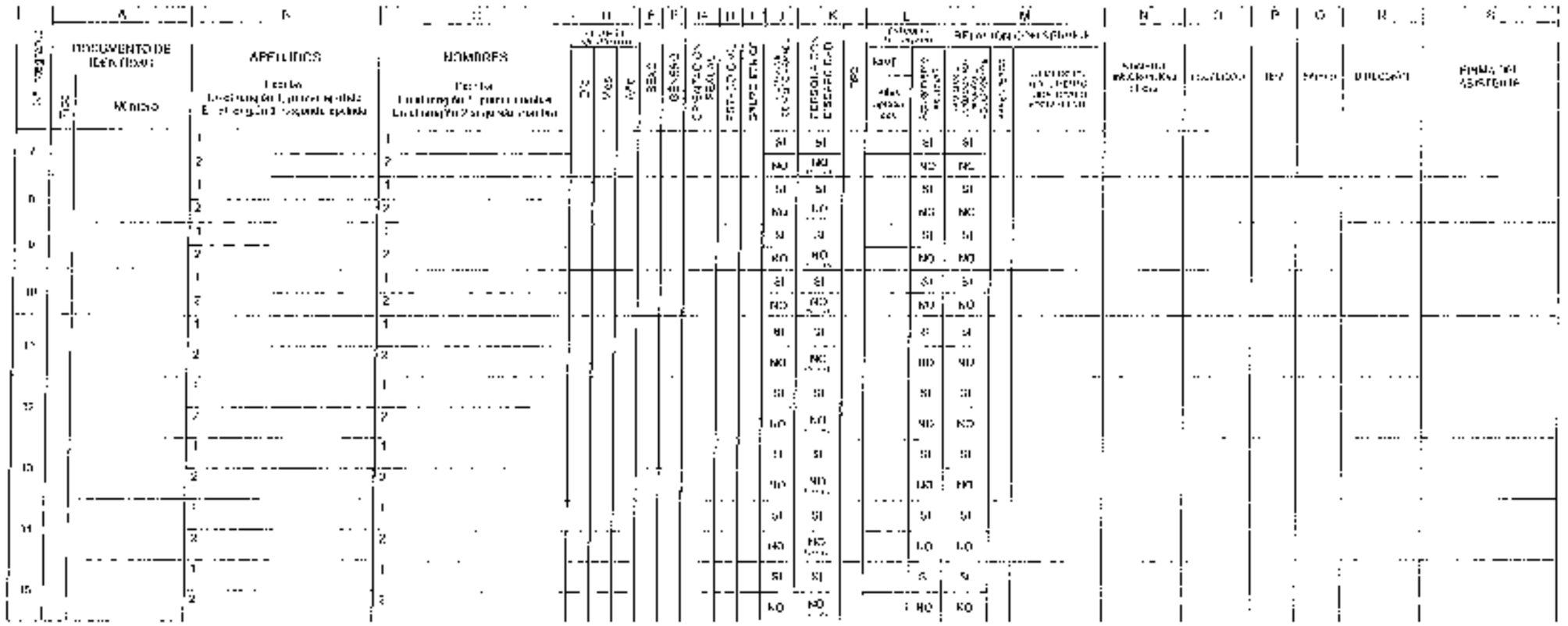
1. Nombre del Instructor o Responsable: [illegible] 2. Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía [N] Cédula de Extranjería [2] 3. Número de Documento de Identidad: [illegible]

SECCIÓN C: INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES (Diligenciar la información para cada participante asistente a la sesión)

A: TIPO DE IDENTIFICACIÓN	B: SEXO (HOMBRE)	C: GÉNERO	D: ORIENTACIÓN SEXUAL	E: ESTADO CIVIL	F: GRUPO ÉTNICO	G: DISCAPACIDAD	H: CLASE DE VINCULACIÓN	I: GRUPO POBLACIONAL
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de Extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. Registro Civil 5. Pasaporte 6. PPT 7. Permiso por protección temporal 8. Salvoconducto 9. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Identidad femenina) 4. Transgénero (Identidad masculina) 5. No binario 6. Otro 99. Ninguno	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Pansexual 6. Asexual 7. Queer 8. Otro 99. Ninguno	1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Unión libre 4. Separado(a)/divorciado(a) 5. Viudo(a) 6. En relación de pareja (cohabitación) 9. Ninguno de los anteriores	1. Indígena 2. ROM 3. Raizal 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro, Afrodescendiente, Afrocolombiano o Afrocaribeño 9. Ninguno de los anteriores	1. Ninguna 2. Cognitiva 3. Física 4. Sensorial 5. Psicosocial 6. Múltiple 7. Otra 8. No aplica 9. No sabe	1. Familiar 2. Propia 3. Institucional	1. Niñez 2. Adolescencia 3. Juventud 4. Adultez 5. Vejez 6. Gestante 7. Madre lactante 8. Persona con discapacidad 9. Ninguno

	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo / Número)	B: APELLIDOS	C: NOMBRES	D: FECHA DE NACIMIENTO (Día / Mes / Año)	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ÉTNICO	J: DISCAPACIDAD	K: CLASE DE VINCULACIÓN	L: ENFOQUE DIFERENCIAL (Cuál / Cuántos)	M: RELACIÓN CON EL SERVICIO (Cuál / Cuántos)	N: NIVEL DE FORMACIÓN ALCANZADO	O: OCUPACIÓN	P: EPS	Q: BARRIO	R: FIRMA DEL ASISTENTE	S: FIRMA DEL ASISTENTE
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	2	1	3	6	SI / NO	SI	1 / SI / NO	SI / NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	2	1	1	6	SI / NO	SI	1 / SI / NO	SI / NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	2	1	5	6	SI / NO	SI	1 / SI / NO	SI / NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	2	1	5	6	SI / NO	SI	1 / SI / NO	SI / NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]							SI / NO	SI	1 / SI / NO	SI / NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6										SI / NO	SI	1 / SI / NO	SI / NO						

(Continúa) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DE LOS NIÑOS



EJECUCIÓN DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombres y apellidos del digitador: _____

Medio de Verificación del Diligenciamiento: _____

Observaciones Anexos: _____

VALIDACIÓN EN SIDIS

Nombre: _____

Firma: _____

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán recolectados, usados por la ciudad de Bogotá, y serán compartidos por las entidades y de la SDIS, para entregar información de interés para el ejercicio de sus funciones y para otros fines legítimos 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 SIRDEL TALLERES Y/O CURSOS CUALIFICACIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-030

Versión: 3

Fecha: Memo 20232015200 - 26/05/2023

Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: Día / Mes / Año — Número de Lista: Grupo / Localidad / Proyecto — Código Modalidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

1. Nombre del curso o cualificación — 2. Nombre del taller — 3. Código del taller — 4. Número de sesiones — 5. Fecha de inicio — 6. Fecha de terminación

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

7. Nombre del instructor o responsable — 8. Tipo de vinculación: Contrato con el operador [OK] Otro [ ] — 9. Número de documento de identidad

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

A. Tipo de documento de identificación: 1 Cédula de ciudadanía; 2 Cédula de extranjería; 3 Tarjeta de identidad; 4 Registro civil; 5 Pasaporte; 10 PEP; 11 Permiso por Protección Temporal; 12 Salvoconducto; 13 sin identificación

B. Sexo (al nacer): 1 Hombre; 2 Mujer; 3 Intersexual

C. Género: 1 Hombre; 2 Mujer; 3 Transgénero; 4 No binario; 5 Prefiere no decir; 6 Otro; 7 No aplica

D. Orientación sexual: 1 Heterosexual; 2 Bisexual; 3 Gay; 4 Lesbiana; 5 Pansexual; 6 Asexual; 7 No aplica

E. Etnia: 1 Gitano; 2 Raizal; 3 Palenquero; 4 Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente; 5 Ninguno de los anteriores

F. Discapacidad: 1 Ninguna; 2 Auditiva; 3 Física; 4 Intelectual; 5 Múltiple; 6 Sordoceguera; 7 Psicosocial; 8 Visual; 9 Otra

G. Grupo poblacional: 1 Víctima del conflicto armado; 2 Habitante de calle; 3 Gestante; 4 Madre gestante o lactante; 5 Persona en ejercicio de prostitución; 6 Población con orientaciones sexuales e identidades de género diversas; 7 Persona en proceso de reintegración o reincorporación; 8 Persona en proceso de salida de la explotación sexual y comercial; 9 Ninguno de los anteriores

H. Nivel educativo: 1 Ninguno; 2 Preescolar; 3 Básica primaria (1° - 5°); 4 Básica secundaria (6° - 9°); 5 Media (10° - 13°); 6 Técnico laboral; 7 Tecnológico; 8 Universitario; 9 Especialización; 10 Maestría; 11 Doctorado; 12 Ninguno; 13 Otro

I. Grado: 1 Transición; 2 Primero; 3 Segundo; 4 Tercero; 5 Cuarto; 6 Quinto; 7 Sexto; 8 Séptimo; 9 Octavo; 10 Noveno; 11 Décimo; 12 Once; 13 Ninguno

J. Ocupación: 1 Empleado; 2 Desempleado; 3 Trabajador independiente; 4 Trabajador informal; 5 Pensionado; 6 Estudiante; 7 Ninguna de las anteriores

K. Pertenencia étnica: 1 Indígena; 2 Rom (Gitano); 3 Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina; 4 Palenquero de San Basilio; 5 Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente; 6 Ninguno de los anteriores

L. Tipo de documento de identificación: 1 Cédula de ciudadanía; 2 Cédula de extranjería; 3 Tarjeta de identidad; 4 Registro civil; 5 Pasaporte; 6 Carné diplomático; 7 Salvoconducto de permanencia; 8 Permiso especial de permanencia; 9 Permiso por Protección Temporal; 10 Permiso Temporal de Permanencia; 11 Sin identificación

M. Localidad de residencia: 1 Usaquén; 2 Chapinero; 3 Santa Fe; 4 San Cristóbal; 5 Usme; 6 Tunjuelito; 7 Bosa; 8 Kennedy; 9 Fontibón; 10 Engativá; 11 Suba; 12 Barrios Unidos; 13 Teusaquillo; 14 Los Mártires; 15 Antonio Nariño; 16 Puente Aranda; 17 La Candelaria; 18 Rafael Uribe Uribe; 19 Ciudad Bolívar; 20 Sumapaz; 99 Fuera de Bogotá

N. Fecha de nacimiento: Día / Mes / Año

O. Edad

P. Sexo

Q. Género

R. Grupo poblacional

S. Firma del asistente

	A. Tipo de documento de identificación	Número de documento de identificación	B. Apellidos	C. Nombres	D. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año	E. Edad	F. Sexo	G. Género	H. Grupo poblacional	I. Nivel educativo	J. Grado	K. Ocupación	L. Pertenencia étnica	L. Tipo de documento de identificación	M. Localidad de residencia	N. Fecha de nacimiento	O. Edad	P. Sexo	Q. Género	R. Grupo poblacional	S. Firma del asistente
1	1	1106611034	1 Padilla 2 Uribe	1 Yeimi 2 Dayana	28	11	89	32	2	2	1	12	6	1	6	1	3	1003420123	6391	19	69		
2	1	1023642824	1 Benavides 2 Ocampo	1 Angie 2 Katherine	09	05	99	22	2	1	3	6		1	6	1	3	1032410645	6391	19	69		
3	1	52454634	1 Mosquera 2 Garbca	1 Maria 2 Antonia	18	12	89	32	2	2	1	12	6	1	6	1	3	10246 12282	6391	19	69		
4	1	1123910890	1 Fonson 2 Camacho	1 Yesica 2	23	10	94	27	2	2	1	3	6	1	6	1	3	1026227101	6391	19	69		
5	1	1003415188	1 Blanco 2 Pinzon	1 Akane 2	29	04	97	24	2	2	1	12	6	1	6	1	3	1101410003	6391	19	69		
6		614624	1 Medina 2 Durante	1 Yorgelis 2 Javeliza	20	10	98	25	2	2	1	12	6	1	6	1	3	1005646146	6391	19	69		

SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

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

FORMATO FICHA BIBLIOTECAS Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

SUBDIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-PSS-330

Versión: 3

Fecha de Vigencia: 20230105120 - 24052023

Página: 2 de 2

(Gestores) SELECCIONE INFORMACIÓN SOCIAL DE LOS ASISTENTES:

No. Registro	A Tipo	A Documento de Identidad — Número	B Apellidos (Primero 1, Segundo opcional 2, Compuesto opcional)	C Nombres (Primero 1, Segundo opcional 2, Compuesto opcional)	D Fecha de Nacimiento — Día	D Mes	D Año	E Sexo	F Género	G Orientación Sexual	H Etnia	I Grupo Étnico	J Situación Discapacidad	K Tipo Discapacidad	L Nivel Educativo	L Grado	M Actividad Económica Principal	N Régimen de Salud	O Estrato	P Sisbén	Q Localidad	R Upz	S Barrio	T Dirección	U Firma de Asistente
1	1	1024459782	1 Pineda 2 Pineda	1 Mariá 2 del Carmen	26	02	04	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	3	C0462710	S3	1	19	64	Los Laches	Kra 96 # 65 A 31 Sur	Maria Pineda
2	1	1024482234	1 Moreno 2 Suarez	1 Paola 2 Andrea	19	09	03	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	3	1023422211	S3	1	19	01	Parque Bosque Popular	KR 96 # 65 A 31 Sur	Paola Moreno
3	1	1026028464	1 Gonzalez 2 Castiblanco	1 Alexandra 2 Ariadna	14	01	03	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	3	1023422211	S3	1	19	01	Parque Bosque Popular	KR 96 # 65 A 31 Sur	Alexandra Gonzalez
4	1	3136261	1 Serrano 2 Ramos	1 Laura 2 Tatiana	24	05	03	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	3	1020030982	S3	1	19	01	Parque Bosque Popular	KR 96 # 65 A 31 Sur	Laura Serrano
5	1	1024564581	1 Sarmiento 2 Malaver	1 Yudy 2 Yaddendy	30	04	03	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	3	1023423812	S3	1	19	01	Parque Bosque Popular	KR 96 # 65 A 31 Sur	Yudy Sarmiento
6	1	1026128765	1 Fuentemayor 2 Tarifero	1 Leidy 2 Tatiana	03	06	03	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	3	1032422256	S3	1	19	01	Parque Bosque Popular	KR 96 # 65 A 31 Sur	Leidy Fuentemayor
7		1003382163	1 Rojas 2 Merino	1 Yuleidys				2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	3	1140643428	S3	1	19	01	Parque Bosque Popular	KR 96 # 65 A 31 Sur	Yuleidys Rojas
8	1	1023363671	1 Barquero 2 Mar	1 Kelly 2 Stefanny	21	05	02	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	3	1014624581	S3	1	19	01	Parque Bosque Popular	KR 96 # 65 A 31 Sur	Kelly Barquero
9	1	5309154998	1 Puerto 2	1 Johanna 2 Andrea	27	08	03	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	3	1023422119	S3	1	19	01	Parque Bosque Popular	KR 96 # 65 A 31 Sur	Johanna Puerto

SECCIÓN 3: DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre del Gestor(a) Responsable del diligenciamiento:

Firma Gestor(a) Territorio:

DIGITACIÓN EN SIRE

Nombre: Angie Sanchez M

Fecha: 24/05/2023

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 con propósito diferente a los de este registro, salvo de los casos 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: [illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible] 24/05/2023
Página 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: [illegible]
Número Folio: [illegible] Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

1. Nombre del curso: [illegible]
2. Nombre del taller [illegible]: [illegible]
3. [illegible]: [illegible]
4. [illegible]: [illegible]
5. [illegible]: [illegible]
6. [illegible]: [illegible]
7. [illegible]: [illegible]

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor o responsable: [illegible]
2. Tipo de documento: [illegible] Cantidad de asistentes: [illegible]
3. [illegible]: [illegible]

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES [illegible]

N°	Tipo	Número	Apellidos	Nombres	Día	Mes	Año	Sexo	Género	Orientación sexual	Estado civil	[illegible]	J	K	L	Actualmente estudia	[illegible]	Estrato	Número de teléfono	N	O	P	Q	R Dirección	S Firma del asistente
1	1	[illegible]	Mijares Gómez	Amparo Esperanza	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	2	1	2	6	X	X	6	X	X	3	[illegible]	[illegible]	19	64	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	1	[illegible]	Rodríguez Rodríguez	Pilar del Rocío	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	2	1	2	6	X	X	6	X	X	3	[illegible]	[illegible]	19	64	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	1	[illegible]	Chaves Castillo	Sandra Milena	[illegible]	11	[illegible]	2	2	1	2	6	X	X	6	X	X	3	[illegible]	[illegible]	19	69	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	1	[illegible]	Ibáñez Salinas	Heidy Nataly	05	[illegible]	[illegible]	2	2	1	3	6	X	X	6	X	X	3	[illegible]	[illegible]	19	69	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	1	[illegible]	Cardillo Cardillo	Yury Magnolia	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	2	1	2	6	X	X	6	X	X	3	[illegible]	[illegible]	19	69	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	1	[illegible]	Velasco Duarte	Yudy Carina	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	2	1	2	6	X	X	6	X	X	3	[illegible]	[illegible]	19	69	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE CIRCUITOS UNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO LISTA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FT-GPS-310

Versión: 1

Fecha: Marzo 07/2018 – 24/05/2023

Página: 2 de 2

(Codificación): SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

A		B		C		D		E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
No.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES				SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTRATO	GRUPO ÉTNICO	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD		CURSO DE VIDA		SITUACIÓN DE HABITABILIDAD		LOCALIDAD RESIDENCIA	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO ASISTENTE
	TIPO	Número				Día	Mes	Año																	
1	1	1000000000	Granados	Ingrid		19	04	1968	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1027544240	5341	14	69	La Gaitana		
2	1	1000000000	Gomez	Liliana										SI / NO	SI / NO		6	SI / NO							
3	1	1000000000	Rojas	Luisa										SI / NO	SI / NO		6	SI / NO							
4	1	1000000000	Sanchez	Alejandra		10	09	1968	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1000000000	5341	19	69			
5	1	1000000000	Cadena	Niña										SI / NO	SI / NO		8	SI / NO							
6	1	1000000000	Martinez	Maria		11	01	1968	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1000000000	5341	19	69	Los Andes		
7			Sanz	Leidi										SI / NO	SI / NO		8	SI / NO							
8	1	1000000000	Cordillo	Paola		24	04	1968	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1000000000	5341	19	69	Bosque		
9			Dimate	Wendi										SI / NO	SI / NO		3	SI / NO							
10	1	1000000000	Senofonte	Vanessa		27	05	1968	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1000000000	5341	19	69	Molinos		
11			Rueda	Ana										SI / NO	SI / NO		8	SI / NO							
12	1	1000000000	Rodriguez	Consuelo		21	02	1968	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1000000000	5341	19	69	La Gaitana		
13			Rogeles	Yeraldy										SI / NO	SI / NO		8	SI / NO							
14	1	1000000000	Garzon	Tatiana		11	04	1968	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1000000000	5341	19	69	Gaitana		
15			Urrego	Natalia										SI / NO	SI / NO		8	SI / NO							
16	1	1000000000	Sanchez			04	11	1968	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1000000000	5341	19	69	La Gaitana		
17			Quiñones	Manuela										SI / NO	SI / NO		8	SI / NO							
18	2	2000000000	Blanco	Chiquinquira		04	07	1968	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	3	1000000000	5341	19	69			

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DECLARACIÓN

DILIGENCIADO EN OFICINA FIJA

Nombre del Servidor(a) Público(a) que diligencia: _____

Nombre del Servidor(a) Público(a) que supervisa: _____

Firma Servidor(a) Público(a): _____

DECLARACIÓN JURADA

Nombre: Shirley Rodriguez

Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán para uso del evaluador y en cumplimiento de las obligaciones y de la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013 no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, salvo en los casos expresamente señalados por ley.

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 FRENTE SOBRE TALLERES Y/O CURSOS SUBSIDIARIDAD PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-006
Versión: 5
Fecha: Mayo 12/2020 – 24/05/2021
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 16/03/2023 Número FUPS: Año Localidad Proyecto Código del Taller/Curso

SECCIÓN A: INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

1. Nombre del taller/curso: Cocina Arte Sin Fin 2. Subtema del taller/curso: Cocina para Subsistir 3. Fecha de inicio del taller/curso: 16/03/2023 4. Duración del taller/curso: 5 sesiones 5. Número de sesiones: 4 6. Intensidad horaria: 20 horas 7. Fecha de finalización del taller/curso: 24/03/2023

SECCIÓN B: INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor o responsable: Nataly Liliana Melendez 2. Tipo de vinculación: Contratista [X] Planta [ ] 3. Número de identificación del instructor: 1.023.916.279

SECCIÓN C: INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES (Diligenciar con el apoyo de la profesional encargada de la sesión)

A. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. CN (Nacido Colombia)
2. CE (Cédula de extranjería)
3. Tarjeta de identidad
4. Registro civil
10. PEP
11. Permiso especial de permanencia
12. Salvoconducto
13. Pasaporte

B. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?
1. Sí
2. No
3. Inferencia

C. PARENTESCO
1. Madre/padre
2. Hermano/a
3. Tío/a/abuelo/a (Especificar en observaciones)
4. Esposo/a
5. Hijo/a
6. Sobrino/a
7. Cuñado/a
8. Nieto/a
9. Otro (Especificar en observaciones)

D. ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?
1. Indígena
2. Rom (Gitano)
3. Palenquero de San Basilio
4. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia
5. Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a
6. Ninguno de los anteriores

E. ESTRATIFICACIÓN
1. Sisbén 1
2. Sisbén 2
3. Sisbén 3
4. Sisbén 4
5. Sisbén 5
6. Sisbén 6
7. Estrato 1
8. Estrato 2
9. Estrato 3
10. No aplica

F. DISCAPACIDAD
1. Ninguna
2. Auditiva
3. Visual
4. Física
5. Sordoceguera
6. Múltiple
7. Cognitiva
8. Psicosocial
9. Sistémica
10. Sin información

G. VÍCTIMA DEL CONFLICTO
1. Sí
2. No

H. GRUPO ACTUAL
1. Habitante de calle
2. Recicladores
3. Trabajadores sexuales
4. Víctimas del conflicto armado
5. Desmovilizados
6. Personas en proceso de reintegración
7. Personas privadas de la libertad
8. Ninguno

I. PRIMERA CUALIFICACIÓN
1. Sí
2. No

J. ¿RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE INCENTIVO?
1. Sí
2. No

K. TIPO DE INCENTIVO
1. Económico
2. Especie
3. Ambos

L. ¿CUÁL ES EL NIVEL EDUCATIVO MÁS ALTO QUE HA ALCANZADO?
1. Ninguno
2. Preescolar
3. Básica primaria (1° - 5°)
4. Básica secundaria (6° - 9°)
5. Media (10° - 13°)
6. Técnico
7. Tecnológico
8. Universitario
9. Especialización
10. Maestría
11. Doctorado
12. Otro ¿cuál?

N°	A. Documento de identidad: Tipo	A. Documento de identidad: Número	B. Apellidos (1er apellido / 2do apellido)	C. Nombres (1er nombre / 2do nombre)	D. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año	E. Edad	F. Sexo	G. ¿Se reconoce como?	H. ¿Se identifica como?	I. ¿Pertenece a algún grupo étnico?	J. ¿Recibió algún tipo de incentivo?	K. Tipo de incentivo	L. Nivel educativo más alto alcanzado	M. Dirección de residencia: Localidad	M. Dirección de residencia: Barrio	M. Dirección de residencia: Dirección	N. Teléfono	O. Estrato	P. Discapacidad	Q. Víctima del conflicto	R. Grupo actual	S. Dirección	S. Firma del asistente
1	1	1020817941	1 Castellanos 2 Medrano	1 Abigail 2 Carolina	26	05	2002	20	2	1	3	6	2	2	6	2	6	19	Bosa	3104103842	5391	19	69	2	1	2	Calle 64A Sur #78-18 Bosa	Abigail C.
2	1	1022222210	1 Jiménez 2 Medina	1 Maryuri 2 Mayerli	22	11	00	22	2	1	1	6	2	2	6	2	6	19	Bosa	1024644566	5391	19	69	2	1	2	Kra 77 #73 C Sur 22	Maryuri J.
3	1	1021912526	1 Forero 2 Aguilar	1 Silvia 2 Daysuri	17	04	01	22	2	1	3	6	2	2	6	2	8	19	Bosa	3213986382	5391	19	69	2	1	2	Cra 78 #64 C Sur	Silvia F.
4	1	1049902316	1 Tocan 2 Gonzalez	1 Catalina 2 Luz	19	09	02	22	2	1	3	6	2	2	8	2	6	19	Bosa	3102403616	5391	19	69	2	1	2	Cra 78 #64 C Sur Kra 97A	Catalina T.
5	1	1023316260	1 Tupiero 2 Tupiero 1 Ceca	1 Elsy 2 Florentica 1 Maria	11	01	01	22	2	1	3	6	2	2	8	2	6	19	Bosa	1140396545	5391	19	69	2	1	2	Kra 97A Sur 76	Elsy T.
6	1	1020316011	2 Arango	2 José	13	08	04	22	2	1	3	6	2	2	6	2	6	19	Bosa	1050245318	5391	19	69	2	1	2	Calle 64A Sur #96A 15	Maria Ceca

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

FORMATO FICHA SIRDEC ATENCIONES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código FOR-PSS-0238

Versión 3

Fecha Mayo D/M/AAAA 02/05/2023

Página 2 de 2

(Continuación) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

N° Registro	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	Número	B. APELLIDOS: Escriba Primer apellido, Segundo apellido, Apellido casada (si aplica)	C. NOMBRES: Escriba Primer nombre, Segundo nombre (si aplica)	D. FECHA DE NACIMIENTO: Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. PERTENENCIA ÉTNICA: ¿Pertenece a alguna comunidad étnica?	J. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. PAÍS	L. LUGAR DE NACIMIENTO: Nivel	Año de llegada	M. RELACIÓN CON EL HOGAR: Parentesco con el jefe(a) del hogar	Nivel educativo	Grado	N. ¿Asiste a algún establecimiento educativo?	O. GRADO	P. EDAD	Q. ÁREA	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	TI	1026302101	Cumaco	Gloriaother	19	09	02	2	2	1	1	6	SI	SI	9	6	SI	3	1027342302	5	11	04	68	U	Cra 32 #96A 34	Gloriaother
2	TI	1007112560	Mayo	Anthonyder	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	6	NO	3	1026012601	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Anthonyder
3	TI	5241392	Bermudez	Jiby	09	09	02	2	2	1	3	6	NO	SI	9	7	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Jiby
4	TI	1007112560	Hernandez	Alejandra	09	09	02	2	2	1	3	6	NO	SI	9	7	NO	3	1026012601	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Alejandra
5	TI	5241392	Cedeño	Jeiby	09	09	02	2	2	1	3	6	NO	SI	9	7	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Jeiby
6	TI	1026302101	Mosquera	Dudley	09	09	02	2	2	1	3	6	NO	SI	9	7	NO	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Dudley
7	TI	1026302101	Gonzalez	Karen	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	7	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Karen
8	TI	1026302101	Gonzalez	Alejandra	09	09	02	2	2	1	3	6	NO	SI	9	7	NO	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Alejandra
9	TI	1026302101	Sanchez	Andrea	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	8	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Andrea
10	TI	1026302101	Gonzalez	Jeanpierre	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	6	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Jeanpierre
11	TI	1026302101	Garcia	Luisa	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	8	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Luisa
12	TI	1026302101	Castillo	Fernanda	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	6	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Fernanda
13	TI	1026302101	Yate	Carlos	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	6	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Carlos
14	TI	1007112560	Gomez																							
15	TI	1026302101	Albarracin	Gustavo	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	6	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Gustavo
16	TI	1026302101	Rodriguez																							
17	TI	1026302101	Bayo	Hamid	09	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	9	6	SI	3	1026013201	5	11	01	69	U	Cra 32 #96A 46 (401-27	Hamid
18	TI	1026302101	Perez																							

SECCIÓN D. OBSERVACIONES Y DIGITACIÓN

OBSERVACIONES DEL PUNTO DE LA FICHA

Nombre de la persona digitadora: _____

Nombre de la persona que revisó la información: _____

Firma Coordinación Operativa: _____

DIGITADO EN SIRDEC

Fecha: 02/05/2023

Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme a la Política General, dentro de las finalidades y autorizaciones de los titulares y de la SDIS establecidas en el Aviso de Privacidad y en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA Y/O CONSENTIMIENTO PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código FOR-PDO-330
Versión 3
Fecha: Memo (2020015020 – 24/05/2023)
Página 1 de 7

Localidad / Upz / Barrio / Unidad de Planeamiento Zonal / Unidad Operativa de Gestión Territorial / Unidad Operativa

Fecha de diligenciamiento: Día | Mes | Año

SELECCIONA LA INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O GRUPO DE CAPACITACIÓN

1. Tema del taller/curso/sesión | 2. Nombre del taller/curso/sesión | 3. Modalidad del taller/curso/sesión | 4. Código de la Unidad Operativa | 5. Número de Sesión | 6. Fecha de inicio | 7. Fecha de finalización

SELECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL (LA) FACILITADOR(A) RESPONSABLE

1. Nombre del servidor(a) responsable | 2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía / CE / Otro | 3. Número de identificación

SELECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES (Diligenciar una ficha por cada sesión que se realice en el marco del taller)

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de Extranjería
3. Pasaporte de Identidad
4. PEP
5. Permiso especial permanencia
6. Salvoconducto
7. Permiso

B. SEXO (AL NACER)
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

C. GÉNERO
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero
4. Transmasculino
5. Transfemenina
6. No definido
7. Otro cuál
8. No aplica

D. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual
2. Bisexual
3. Gay
4. No Definido
5. Lesbiana
6. Otro
7. No aplica

E. ETNIA
1. Indígena
2. Rom
3. Raizal
4. Palenquero
5. Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente
6. Ninguno de los anteriores

F. DISCAPACIDAD
1. Física
2. Auditiva
3. Visual
4. Intelectual
5. Psicosocial
6. Múltiple
7. Ninguna

G. NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO
1. Ninguno
2. Preescolar
3. Básica primaria (1° - 5°)
4. Básica secundaria (6° - 9°)
5. Media (10° - 13°)
6. Técnico
7. Tecnológico
8. Universitario
9. Especialización
10. Maestría
11. Doctorado
12. No sabe / No responde

H. PERTENENCIA CON LA PRIMERA INFANCIA
1. Padre/Madre
2. Padre/Madre/Cuidador
3. Cuidador
4. Hermano
5. Abuelo
6. Tío
7. Otro cuál
8. Ninguno
9. No sabe / No responde

N°	A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	A. NÚMERO DE IDENTIDAD	B. APELLIDOS (Primero apellido / Segundo apellido)	C. NOMBRES (Primero nombre / Segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. EDAD	F. SEXO	G. GÉNERO	H. ORIENTACIÓN SEXUAL	I. ETNIA	J. DISCAPACIDAD	K. CLASE DE POBLACIÓN NIVEL	K. CLASE DE POBLACIÓN ASISTENCIA	L. NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO	M. RELACIÓN CON NIÑEZ	M. N° DE HIJOS(AS)	N. FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO	O. BARRIO DE RESIDENCIA	P. EDAD	Q. SEXO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	2	2749 1901	1 Nuñez 2 Abreu	1 Aurelio 2 Jose	13	06	02	2	1	1	1	2	SI NO	6	SI NO	3	3	2749 1901	5391	19	69			
2	2	2858 2491 16	1 Valbuena 2 Zeavala	1 Oscar 2 Yoselin	19	11	05	2	2	1	1	6	SI NO	6	SI NO	3	3	1233 2201	5391	19	69			
3	1	1093 8802 12	1 Arcos 2 Cuellar	1 Marcelo 2 Mauricio	18	04	02	2	2	1	3	6	SI NO	6	SI NO	3	3	1215 8065 51	5391	19	69			
4	1	22 553 2012	1 Cruz 2 Polo	1 Nayeli 2 Del socorro	14	10	02	2	2	1	3	6	SI NO	6	SI NO	3	3	1222 5011 63	5391	19	69			
5	1	1078 2025 81	1 Bedoya Castillo 2 Salcedo	1 Leidy 2 Viviana	23	12	04	2	2	1	3	6	SI NO	6	SI NO	3	3	1226 3662	5391	19	69			
6	1	5142 2863 6	1 Lozada 2 Montero	1 Rubiela 2	06	03	98	2	2	1	3	6	SI NO	6	SI NO	3	3	1215 8065 51	5391	19	69			

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CUIDADO PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS (JARDÍN) PARA LA PRIMERA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FO-SSFS-339

Versión: 3

Fecha: Inicio: 2021-01-19 Fin: 26-05-2021

Página: 2 de 3

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
No. de registro	NO. DE ACTA DE IDENTIDAD / Número	APELLIDOS (Primero: Ejemplo 1, primer apellido. Ejemplo 2, segundo apellido)	NOMBRES (Primero: Ejemplo 1, primer nombre. Ejemplo 2, segundo nombre)	FECHA DE NACIMIENTO (Día)	FECHA DE NACIMIENTO (Mes)	FECHA DE NACIMIENTO (Año)	SEXO (1. Hombre 2. Mujer)	¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO? (1. Sí 2. No)	¿CUÁL? (1. Indígena 2. Rom 3. Raizal 4. Palenquero 5. Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente)	¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? (1. Sí 2. No)	¿CUÁL? (1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Sordoceguera 5. Intelectual 6. Psicosocial (mental) 7. Múltiple)	¿CUÁL? (1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Sordoceguera 5. Intelectual 6. Psicosocial (mental) 7. Múltiple)	¿CUÁL? (1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Sordoceguera 5. Intelectual 6. Psicosocial (mental) 7. Múltiple)	CÓDIGO DE LOCALIDAD DE RESIDENCIA	ESTRATO	UPZ	BARRIO	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO FIJO Y/O CELULAR
1	1	1032433601	Mor	Cifuentes	20	05	22	1	1	6					3	1032433601	SSU	01	69			
2	2	2652202268	Acosta	Martin	22	11	22	1	1	6					3	2652202268	SSU	19	69			
3	1	1021946663	Montes Osses	Bertha	19	06	22	1	1	6					3	1021946663	SSU	19	69			
4			Hernandez	Elena																		
5			Vargas	Bertha																		
6			Martinez	Orquidea																		
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre del Servidor o Persona Encargada: _____

Firma: _____

ORIENTACIÓN ATENDIDA:

Nombre: Stephanie Calderon V. Fecha: 26/05/2021

Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados serán tenidos en consideración por la Entidad en relación con sus competencias y funciones misionales y no podrán ser divulgados a terceros sin previa autorización del titular, salvo en los casos previstos en 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 SIMPLE - LISTA DE ASISTENCIA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-P99-339

Versión: 3

Fecha: Mes: [2023-01-30 - 2024-05-09]

Fecha de diligenciamiento: Día 16 Mes 02 Año 2024

Número Ficha: Localidad 19 Proyecto 1744 Código Unidad Operativa 1 1 0

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE LA UNIDAD O MODALIDAD

1. Nombre de la unidad o modalidad: Creciendo con Ellos
2. Código de la unidad o modalidad: Centro Amar y Vivir
3. Nombre del Punto de Atención: Santa Librada
4. Código del Punto de Atención: 5473
5. Número de sesión: 7
6. Fecha de la sesión: 16-02-2024
7. Periodo de Facturación: [2024-01-01 - 2024-01-31]

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del Instructor o Responsable: Sandra Liliana Cardozo Valbuena
2. Tipo de Instructor: Profesional [X] Cuidador Comunitario [ ]
3. Número de Documento de Identidad: 1.033.743.463

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

A. Discapacidad: 1. Física; 2. Sensorial: Auditiva; 3. Sensorial: Visual; 4. Psicosocial (Mental); 5. Sistémica; 6. Múltiple; 7. Ninguna; 8. No aplica; 9. No definido

B. Género: 1. Hombre; 2. Mujer; 3. Intersexual

C. Grupo Étnico: 1. Indígena; 2. Rom; 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina; 4. Palenquero de San Basilio; 5. Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente; 6. Ninguno de los anteriores

D. Orientación Sexual: 1. Gay; 2. Lesbiana; 3. Bisexual; 4. Heterosexual; 5. Otra

E. Identidad de Género: 1. Femenina; 2. Masculina; 3. Transgénero; 4. Otra

F. Ocupación: 1. Ama de casa; 2. Estudiante; 3. Empleado; 4. Desempleado; 5. Pensionado; 6. Trabajador Informal; 7. Ninguna; 8. Otra

G. Nivel Educativo: 1. Ninguno; 2. Preescolar; 3. Básica Primaria; 4. Básica Secundaria; 5. Media; 6. Técnico; 7. Tecnológico; 8. Universitario; 9. Especialización; 10. Maestría; 11. Doctorado; 12. No sabe/No informa

H. Pertenencia Étnica: 1. Afrocolombiano; 2. Negro; 3. Mulato; 4. Palenquero; 5. Raizal; 6. Indígena; 7. Rom; 8. Ninguno; 9. No sabe/No informa

N°	A. Documento de Identidad: Tipo	A. Documento de Identidad: Número	B. Apellidos	C. Nombres	D. Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año	E. Edad	F. Sexo	G. Orientación Sexual	H. Identidad de Género	I. Ocupación	J. Pertenencia Étnica	K. Discapacidad: Tipo	K. Discapacidad: Nivel	L. Grado Escolaridad: Nivel	L. Grado Escolaridad: Año aprobado	L. Grado Escolaridad: Título	M. Relación con el Servicio	M. Número de Identificación del Cuidador	N. Usuario Inscrito en el Servicio	O. Localidad	O. Upz	O. Barrio	P. Dirección	Q. Firma del Asistente
1	1	1085160638	1 Rodriguez 2 Camargo	1 Ana 2 Maria	26	01	1998	26	2	1	1	6	01	02		8	01		X	3	1033763441		19	69	La Picota	KR 96 70C 14 SUR 42	
2	1	1085164151	1 Rodriguez 2 Camargo	1 Valeria 2	29	11	2001	23	2	1	1	6	01	02		6	01		X	3	1001831059		19	69	Bosa	KR 96 70C 14 SUR	
3	1	1101468852	1 Moreno 2 Arzuza	1 Lina 2 Maria	20	04	2001	23	2	1	2	6	01	02		6	01		X	3	1101363818		19	69	Santa Librada	KR 94 34A Sur 61	
4	1	1041977625	1 Rodriguez 2 Cardozo	1 Yesenia 2 de Jesus	11	01	2001	23	2	1	3	6	01	02		6	01		X	3	1041977628		19	69	Santa Librada	KR 94 34A Sur 61	
5	1	62551149	1 Chavez 2 Moreno	1 Yenuly 2 Valentina	14	01	2008	16	2	1	1	6	01	02		8	01		X	3	1234726016		19	69	Santa Librada	KR 94 34A Sur 61	
6	1	1105614603	1 Reyes 2 Gomez	1 Laura 2 Selena	19	10	2003	20	2	1	2	6	01	02		6	01		X	3	1017713587		19	69	Santa Librada	KR 94 34A Sur 61	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
Nº Registro	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo; Número	APELLIDOS: Escriba En el registro 1 el primer apellido; En el registro 2 el segundo apellido	NOMBRES: Escriba En el registro 1 el primer nombre; En el registro 2 el segundo nombre	Año	Mes	Día	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTRATO SOCIAL	PERTENENCIA ÉTNICA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	NIVEL: Ajustado a la Ley	GRADO	CARACTERIZACIÓN: Si el estudiante pertenece a alguna de las poblaciones relacionadas	CARACTERIZACIÓN: Si el estudiante pertenece a alguna de las poblaciones relacionadas	NUEVO O REPITENTE	JORNADA	CICLO	GRADO	FIRMA DEL ASISTENTE
1		1 / 2	1 / 2				SI	SI				SI			SI	SI					
2		1 / 2	1 / 2				NO	NO				NO			NO	NO					
3		1 / 2	1 / 2				SI	SI				SI			SI	SI					
4		1 / 2	1 / 2				NO	NO				NO			NO	LO					
5		1 / 2	1 / 2				SI	SI				SI			SI	SI					
6		1 / 2	1 / 2				NO	NO				NO			NO	NO					
7		1 / 2	1 / 2				SI	SI				SI			SI	SI					
8		1 / 2	1 / 2				NO	NO				NO			NO	NO					
9		1 / 2	1 / 2				SI	SI				SI			SI	SI					
10		1 / 2	1 / 2				NO	NO				NO			NO	NO					
11		1 / 2	1 / 2				SI	SI				SI			SI	SI					
12		1 / 2	1 / 2				NO	NO				NO			NO	NO					
13		1 / 2	1 / 2				SI	SI				SI			SI	SI					
14		1 / 2	1 / 2				NO	NO				NO			NO	NO					
15		1 / 2	1 / 2				SI	SI				SI			SI	SI					
16		1 / 2	1 / 2				NO	NO				NO			NO	NO					

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencia: _____

Nombre del Servidor Público responsable: Lucero Bonilla

Firma Servidor Público: _____

OPERADOR SIRBE

Nombre: Diana Lucero Cobos U

Fecha: 24/09/2023

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el 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 SINAP TALLER-CURSO CURSOS SUBVENCIONADOS PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330

Versión: 3

Fecha: Mayo (2023-05-30 – 2400/2023

Página: 1 de 2

Código de origen del servicio | Número Ficha: Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SELECCIONA INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

1. Código del curso | 2. Denominación del curso | 3. Modalidad del curso | 4. Cualificación profesional | 5. Número de sesión | 6. Fecha de inicio | 7. Fecha de finalización

SELECCIÓN LA INFORMACIÓN SOBRE LA INSTRUCCIÓN O RESPONSABLE

1. Apellidos y nombre del responsable | 2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [X] Cédula de extranjería [ ] | 3. Número de documento de la persona

SELECCIÓN LA INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: Diligencia F y G solo en el caso de asistentes mayores de 18 años

A. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1. Cédula de ciudadanía; 2. Cédula de extranjería; 3. Tarjeta de identidad; 4. Registro civil; 5. Pasaporte; 6. PEP; 7. Permiso por protección temporal; 8. Salvo conducto; 9. Sin identificación

F. SEXO: 1. Hombre; 2. Mujer; 3. Intersexual

G. GÉNERO: 1. Hombre; 2. Mujer trans; 3. Mujer (Incluye transexual, travesti); 4. No binario; 5. Prefiere no decir; 6. No aplica

H. ORIENTACIÓN SEXUAL: 1. Lesbiana; 2. Gay; 3. Bisexual; 4. Heterosexual; 5. Prefiere no decir; 6. No aplica

I. PERTENENCIA ÉTNICA: 1. Indígena; 2. Rom; 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia; 4. Palenquero de San Basilio; 5. Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente; 6. Ninguno de los anteriores

J. GRUPO ETAREO: 1. Primera infancia; 2. Infancia; 3. Adolescencia; 4. Juventud; 5. Adultez; 6. Persona mayor

K. DISCAPACIDAD: 01. Ninguna; 02. Física; 03. Sensorial; 04. Psicosocial; 05. Intelectual; 06. Múltiple; 07. Otra; 08. No sabe

L. NIVEL EDUCATIVO: 01. Ninguno; 02. Preescolar; 03. Básica primaria (1° - 5°); 04. Básica secundaria (6° - 9°); 05. Media (10° - 11°); 06. Básica primaria incompleta; 07. Básica primaria completa; 08. Básica secundaria incompleta; 09. Básica secundaria completa; 10. Media incompleta; 11. Media completa; 12. Técnico laboral; 13. Tecnológico; 14. Universitario; 15. Especialización; 16. Maestría; 17. Doctorado; 18. No sabe; 19. No informa

M. CARACTERÍSTICAS CONTEXTUALES DEL ASISTENTE: 1. Pueblo Rrom; 2. Pueblo Indígena; 3. Afro; 4. Víctima; 5. Otra población étnica; 6. Población campesina; 7. Persona en proceso de reintegración; 8. Persona en proceso de reincorporación; 9. Persona migrante; 10. Habitante de calle; 11. Otra población; 12. Ninguna de las anteriores

	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		B. APELLIDOS	C. NOMBRES	D. FECHA DE NACIMIENTO			E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. PERTENENCIA ÉTNICA	I. GRUPO ETARIO	J. DISCAPACIDAD	K. NIVEL EDUCATIVO	L. CARACTERÍSTICAS CONTEXTUALES DEL ASISTENTE	M. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	N. TELÉFONO	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
	Nº	Número	Escriba los apellidos tal como aparecen en el documento de identidad	Escriba los nombres tal como aparecen en el documento de identidad	DÍA	MES	AÑO															
1	1	1030624614	1 Hurtado	1 Valeria	20	03	14	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		SI / NO	3	1030624614		19			CRA 4 A ESTE 49	
			2 Rodriguez	2																				
2	2	1032406363	1 Guevara	1 Laura	19	03	05	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		SI / NO	3	1032406363		19				
			2 Mendoza	2 Yibel																				
3	2	1014611246	1 Quevedo	1 Luciana	18	06	06	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		SI / NO	3	1114626		19			CRA 4 A ESTE 49	
			2 Ramos	2 Valeria														E13					TORRE A APTO 101	
4	1	1032406363	1 Gomez	1 Yeimis	21	03	03	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		SI / NO	3	1032406363		19				
			2 Ochoa	2 Nikoll														E25						
5	2	1032406363	1 Mendoza	1 Sahid Mateo	19	03	05	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		SI / NO	3	1032406363		19			CRA 4 A ESTE 49	
			2 Rodriguez	2 Nixon														E25						
6	1	1030624613	1 Ochoa	1 Angie	21	03	01	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		SI / NO	3	1032406363		19			CRA 4 A ESTE 49	
			2 Rodriguez	2 Katherine														139						

PROCESO FORMACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

FORMATO FICHA SEGUIMIENTO A LOS CURSOS SUBSIDIARIDAD PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Mayo 24/2023 Hora: 24/05/2023
Página: 2 de 2

(Continúa) SECCIÓN G. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES.

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
N° REGISTRO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	APELLIDOS: Escriba (1) primer apellido (2) segundo apellido	NOMBRES: Escriba (1) primer nombre (2) segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO: Día	FECHA DE NACIMIENTO: Mes	FECHA DE NACIMIENTO: Año	SEXO: Escriba (1) Hombre (2) Mujer	IDENTIDAD DE GÉNERO: Escriba (1) Cisgénero (2) Transgénero (3) Otra	ORIENTACIÓN SEXUAL: Escriba (1) Heterosexual (2) Homosexual (3) Bisexual (4) Otra	ESTADO CIVIL: Escriba (1) Soltero (2) Casado (3) Unión libre (4) Separado (5) Viudo	PERTENENCIA ÉTNICA: Escriba (1) Indígena (2) Rom (3) Raizal (4) Palenquero (5) Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente (6) Ninguno de los anteriores	PERSONA CON DISCAPACIDAD	CLASE DE DISCAPACIDAD: Auditiva	CLASE DE DISCAPACIDAD: Visual	CLASE DE DISCAPACIDAD: Sordoceguera	CLASE DE DISCAPACIDAD: Intelectual	CLASE DE DISCAPACIDAD: Psicosocial (mental)	CLASE DE DISCAPACIDAD: Física	CLASE DE DISCAPACIDAD: Múltiple	CLASE DE DISCAPACIDAD: Escriba (1) Auditiva (2) Visual (3) Sordoceguera (4) Intelectual (5) Psicosocial (mental) (6) Física (7) Múltiple	CLASE DE DISCAPACIDAD: Escriba (1) Auditiva (2) Visual (3) Sordoceguera (4) Intelectual (5) Psicosocial (mental) (6) Física (7) Múltiple	CLASE DE DISCAPACIDAD: Escriba (1) Auditiva (2) Visual (3) Sordoceguera (4) Intelectual (5) Psicosocial (mental) (6) Física (7) Múltiple	CLASE DE DISCAPACIDAD: Escriba (1) Auditiva (2) Visual (3) Sordoceguera (4) Intelectual (5) Psicosocial (mental) (6) Física (7) Múltiple	CLASE DE DISCAPACIDAD: Escriba (1) Auditiva (2) Visual (3) Sordoceguera (4) Intelectual (5) Psicosocial (mental) (6) Física (7) Múltiple	CLASE DE DISCAPACIDAD: Escriba (1) Auditiva (2) Visual (3) Sordoceguera (4) Intelectual (5) Psicosocial (mental) (6) Física (7) Múltiple	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	GRUPO ÉTNICO	N/A	CELULAR	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
1	2	1104863504	Cadena / Cuervo	Esperanza / Jose Luis	10	06	1982	2	2	1	1	6	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	6	1103677	41			
2	1	1073511026	Avila / Quintero	Stefanny / Valle	13	09	2009	2	2	1	1	1	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	6	1073677	41			
3	1	1001117164	Espeleta / Sanchez	Yesica / Yuliana	10	02	2009	2	2	1	2	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074057	41			
4	1	1021510610	Acevedo / Cardenas	Yeferson / Santiago	05	03	2009	1	2	1	3	5	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
5	1	1000000000	Chala / Cala	Yeison / Yesid	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
6	2	1024063511	Cabrera / Cabrera	Sofia / Isabella	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
7	1	1000000000	Calvo / Cardenas	Juan / Jose	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
8	1	1000000000	Cardenas / Cardenas	Jose / Juan	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
9	1	1000000000	Cardenas / Cardenas	Jose / Juan	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
10	2	1040028611	Cardenas / Cardenas	Jose / Juan	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
11	1	1000000000	Cardenas / Cardenas	Jose / Juan	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
12	1	1000000000	Cardenas / Cardenas	Jose / Juan	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
13	1	1000000000	Cardenas / Cardenas	Jose / Juan	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
14	1	1000000000	Cardenas / Cardenas	Jose / Juan	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			
15	1	1000000000	Cardenas / Cardenas	Jose / Juan	12	12	2009	1	2	1	3	6	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	1074065	41			

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre completo Digitador: _____

Nombre Completo Profesional Psicosocial: _____

Fecha Diligencia Ficha: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: _____

Fecha: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados serán tratados con identidad, razón por la cual revelarán datos y un compromiso de los asistentes y de la SDIS en virtud de lo dispuesto en la Ley Estatutaria de Protección de Datos Personales 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. Su uso indebido dará lugar a sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

PROCESO FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

FORMATO HOJA OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE Y/O CURSOS SUBSIGUIENTES PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PGS-330
Versión: 1
Fecha: Mayo [illegible] 2023
Página: 2 de 2

Continuación de información sobre los asistentes

N°	TI	Número	Apellidos	Nombres	Sexo	Edad	Grado	Orientación sexual	Estrato	Sisbén	Discapacidad	Talento	Etnia	Nivel educativo	Grado	Nombre institución anterior	Nuevo institución cargo	Localidad	Año	Jornada	Modalidad	Firma del asistente
2	1	1098[illegible]2	Chicuazuque	Esteven																		
			Vizcaíno	Yuranis																		
8	1	1[illegible]2	Fonseca	Jean																		
			Caballero	Daniela																		
9	1	1[illegible]2	Rojas	Yan																		
			Pinilla	Esteban																		
10		1[illegible]20	Cifuentes	Emanuel																		
			Salas	Salomé																		
11	2	1[illegible]2	Ortiz	Cindy																		
			Gonzalez	Paola																		
12	1	1[illegible]0	Rodriguez	Natalia																		
			Cardenas	Salma																		
13	2	2[illegible]2	Gutierrez	Yelizmeth																		
			Urrego	Yolabeth																		
14	1	1[illegible]03	Arteaga	Yeimi																		
			Duarte	Vanessa																		
15	1	[illegible]5	Melendez	Shirley																		
			Rodriguez	Paola																		

SI EL ANTES TUVO ACOMPAÑAMIENTO Y DESERTACIÓN

DILIGENCIADO POR EL DOCENTE	DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE
Nombre del docente orientador: Ana Rodriguez	Nombre: Shirley Salomé [illegible]
Nombre del docente titular: [illegible]	Firma:
Firma:	

Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no deben ser objeto de los asistentes y de todas las personas sin autorización alguna en cumplimiento del presente artículo de este registro, 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 7741 FORTALECIMIENTO OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA EN BOGOTÁ

FORMATO FICHA GIRSE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN - PARA LA INCLUSIÓN INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PRS-030
Versión: 3
Fecha: Marzo 12023 '2024 – 24/03/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento | Número Ficha | Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SELECCIONA INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN.

1. Nombre del curso | 2. Sesiones realizadas | 3. Número de horas | 4. Categoría del curso | 5. Tipo de curso | 6. Modalidad | 7. Fecha de inicio (dd/mm/aa)

SELECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR(A) DE SEGUIMIENTO

1. Nombre (s) y apellido (s) | 2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1] | Cédula de extranjería [2] | 3. Número de documento

SELECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES (Diligencie por participante en el orden en que se registran en la lista)

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
01. Tarjeta de identidad
02. Cédula de ciudadanía
03. Registro civil
04. Pasaporte
05. NUIP
06. Permiso especial de permanencia
07. Salvoconducto de permanencia
08. Sin identificación
09. Certificado de nacido vivo

B. SEXO BIOLÓGICO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

C. ETNIA
1. Afrocolombiano
2. Raizal
3. Palenquero
4. Gitano(a) ROM
5. Indígena
6. Otro
7. Ninguno

D. DISCAPACIDAD
1. Auditiva
2. Física
3. Sordoceguera
4. Intelectual
5. Psicosocial (mental)
6. Múltiple
7. Ninguna

E. ESTRATO
1. Estrato 1
2. Estrato 2
3. Estrato 3
4. Estrato 4
5. Estrato 5
6. Estrato 6
7. Sin estrato

F. GRUPO ETARIO
1. Infancia
2. Niñez (6 a 12 años)
3. Adolescencia (13 a 17 años)
4. Juventud (18 a 28 años)
5. Adultez (29 a 59 años)
6. Persona mayor (60 años y más)

G. ORIENTACIÓN SEXUAL
01. Heterosexual
02. Gay
03. Lesbiana
04. Bisexual
05. Pansexual
06. Asexual
07. Queer
08. Intersexual
09. Otra orientación sexual
10. Ninguna

H. IDENTIDAD DE GÉNERO
01. Femenino
02. Masculino
03. Transgénero femenina
04. Transgénero masculino
05. Transgénero no binario
06. Otra identidad de género
07. Ninguna

I. GRUPO POBLACIONAL
01. Habitante de calle
02. Víctima del conflicto armado
03. Persona en ejercicio de prostitución
04. Persona gestante
05. Persona en condición de discapacidad
06. Persona cuidadora de personas en condición de discapacidad
07. Ninguno de los anteriores

J. VULNERABILIDAD
01. Migrante
02. Refugiado
03. Persona en condición de Situación Administrativa Migratoria Especial
04. Retornado de la migración
05. Ninguno

K. ¿PERTENECE A ALGÚN SECTOR SOCIAL?
01. Sector Cultura
02. Sector Deporte
03. Sector Educación
04. Sector Integración Social
05. Sector Gobierno
06. Sector Hábitat
07. Sector Mujeres
08. Sector Ambiente
09. Sector Salud
10. Sector Seguridad, Convivencia y Justicia
11. Sector Movilidad
12. Sector Desarrollo Económico
13. Sector Planeación
14. Sector Gestión Pública
15. Ninguno

L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
00. Ninguno
01. Transición
02. Básica primaria (1° - 5°)
03. Básica secundaria (6° - 9°)
04. Media (10° - 13°)
05. Técnico laboral
06. Tecnológico
07. Universitario
08. Especialización
09. Maestría
10. Doctorado
11. Ninguno

M. ¿SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD?
1. Sí
2. No

N. ¿CUÁL ES SU DISCAPACIDAD?
1. Auditiva
2. Física
3. Sordoceguera
4. Intelectual
5. Psicosocial (mental)
6. Múltiple
7. Ninguna

O. ¿CUENTA CON CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD?
1. Sí
2. No

P. ¿CUENTA CON REGISTRO PARA LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD?
1. Sí
2. No

Q. ¿CUENTA CON CUIDADOR(A)?
1. Sí
2. No

R. PARENTESCO
1. Padre
2. Madre
3. Hijo(a)
4. Hermano(a)
5. Abuelo(a)
6. Tío(a)
7. Primo(a)
8. Sobrino(a)
9. Otro parentesco
10. Ninguno

S. NOMBRE DEL ASISTENTE

No.	Tipo	Número	Apellidos	Nombres	Día	Mes	Año	Sexo	Género	Orientación sexual	Etnia	Discapacidad	Grupo poblacional	Vulnerabilidad	Sector social	Nivel educativo	¿Se encuentra en condición de discapacidad?	¿Cuál es su discapacidad?	¿Cuenta con certificado de discapacidad?	¿Cuenta con registro para localización y caracterización de personas con discapacidad?	¿Cuenta con cuidador(a)?	Parentesco	Nombre del asistente
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							