Lugar	Jardin Infantil Huellas y Talentos.
Fecha	25-06-2025.
Tema	Cualificación – Higiene personal.
Desarrollo	Se realiza cualificación a las familias del jardin Infantil Huellas y Talentos sobre el tema de higiene personal. Inicialmente se realizan preguntas rompe hielo sobre ¿Que es la higiene personal? ¿que practicas de higiene personal conocen? Posterior a la socialización de las preguntas se da la definición de higiene personal, beneficios y practicas de higiene personal. Para finalizar se realizo en hojas blancas un compromiso o unas acciones concretas por cada padre de Familia sobre practicas de higiene personal para su hijo o hija. Se diligencia ficha SIRBE Se resuelven dudas. Se entregan evidencias. Se cierra acta.

Scanned with CamScanner

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Alejandra Catalina Carreño	Enfermera	Infancia
	MARTHA MAURICIO	AUXILIAR ADM.	MARTHA M
	Magda Lorena Moreno R	Profesional en atención a la primera infancia	Huellas y Talentos

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	Alejandra Carreño		

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 25/06/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 04 (Localidad) 774 (Proyecto) 12105 (Código Unidad Operativa) 9

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:
Higiene personal.					25/06/2025	25/06/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Alejandra Catalina Carreño Ariza.	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	1022428748.

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión mantal de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin titulo) 12. Universitaria completa (con titulo) 22. Postgrado incompleto (sin titulo) 15. Postgrado completo (con titulo) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1023978213	1 Velandia 2 Mesa	1 Erika. 2	03	09	99				1	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	NO NO	8		14825	04		San Blas	Cll 29 bis # 10-33 este	
2	1	51892089	1 Quiroga 2 Saenz	1 Ana 2 Ruth	16	03	68				3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	6		14825	04		La Castaña	Cll 20C # 12-14	
3	1	1016713884	1 Suarez. 2 Trujillo.	1 Ana 2 Sofia.	27	03	05				1	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO	7		14825	04		San Blas	Cra 10D este #13 67 sur	
4	1	1030624996	1 Garcia 2 Rodriguez	1 Ronal 2 Geiman	8	05	93				3	6	SI NO	SI NO		18 11	SI NO	SI NO	3		14825	04		Kennedy	Cra 74 f 26-25 sur	
5	1	1110504260	1 Aguirre 2 Uribe	1 Angelica 2 Vanesa.	23	11	90				2	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3		14825	04		La Castaña	Cra 12c este #21 65 sur	Angelica Vanesa Aguirre.
6	1	53155260	1 Gaizon 2 Lugo	1 Alexandra 2	21	10	86				1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3		14825	04		La Castaña	Cra 10C este # 20 32 sur	Alexandra G

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA (O) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	40389552	1 Bethran 2 Virego	1 Hirian 2 Estela	26	8	61				4	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO	6		14825	04		Bolsa de Cristales	Trans 5 B este 52-26 Sur	
8	1	36305942	1 Rodriguez 2 Borree	1 Diana 2 Marcela	10	9	81				3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3		14825	04		Las Horadas	Calle 20 Sur 10 D 36 E.	
9	1	1026290755	1 Ducuara 2 Lizcano.	1 Ingre 2 Karina.	17	4	95				4	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO	3		14825	04		San Blas II	Calle 26 C Sur # 11-35 este	Karina Ducuara
10	1	1739321	1 Gomardo 2 Ruiz	1 Yakarri 2 Victoria.	30	05	98				3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO	3		14825	04.		San Blas	Cra 10 A este 24 a 2 Sur	
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma _____

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

Scanned with CamScanner