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: 01 08 2025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412052 9 (Código Unidad Operativa)

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:
JORNADA LIBERADA				1	01 08 2025	01 08 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52.500.178.

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 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 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 título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) 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	52500178	1 RUBIO 2 CASTAÑO	1 DIANA 2 MARCELA	16	12	78	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pers. S.V.		12 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	EDUCATIVO	Cra 121 #65A-09	
2	1	1016008722	1 Aguilar 2 Barrera	1 Sandra 2 Milena	14	03	88	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pers. S.V.		12 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	Sandra A.
3	1	52624041	1 García 2 Quintero	1 Martha 2 Jeannethe.	30	07	73	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO Pers. S.V.		12 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativo	Cra 121 N-65A-09	Martha J García
4	1	1031137604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Steffania	06	04	92	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pers. S.V.		12 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativo	Cra 121 #65B-09	Erika S
5	1	52918367	1 Barrera 2 Buitrago	1 Ana 2 Milena	10	08	85	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pers. S.V.		12 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativo	Cra 121 #65A-09	
6	1	52985330	1 Ruiz 2 Gonzalez	1 Andrea 2 Viviana	2	01	82	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pers. S.V.		12 5	SI / NO	SI / NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	

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	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	51954089	1 Reina 2 Herrera	1 Gloria 2 Gladys	13	09	69	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				Engativá			Cra 121 # 69a-09	
8	1	1019030347	1 Castillo 2 Martin	1 Cindy 2 Paola	13	12	98	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 69a-09	Paola Castillo
9	1	1022410634	1 Calderón 2 Calderón	1 Luisa 2 Fernanda	8	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 69a-09	Luisa Calderón
10	1	1026259774	1 Alvarez 2 Galvis	1 Maria 2 Monica	12	11	07	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 69A-09	Matriculado
11	1	52913582	1 Camargo 2	1 Marilú 2	30	11	82	2	2	7	2	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			75507	10	74	Engativa	Cra 121 #69a09	
12	1	52852842	1 Tambo 2 Velandia	1 Ana 2 Elizabeth	13	04	79	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #69a09	
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: Diana Marcela Rubio Castaño

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Castaño

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04082025

Número de ficha: 2025107744120529 (Año: 2025 | Localidad: 10 | Proyecto: 7744 | Código Unidad Operativa: 120529)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

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

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 16. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 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 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sorda ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No … Pase a M 3. No aplica … Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2. segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	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. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	G	1010851293	30	08	23	3	4	04 08 25	1	Viviana Rodriguez		
2	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	G	1010851293	30	08	23	3	4	06 08 25	1	Viviana Rodriguez		
3	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2009	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	G	1141385052	23	02	24	3	4	06 08 25	1	Alexandra C		
4	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2009	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	G	1141385052	23	02	24	3	4	11 08 25	1	Alexandra C		
5	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	G	1010851293	30	08	23	3	4	12 08 25	1	Viviana Rodriguez		
6	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	G	1010851293	30	08	23	3	4	13 08 25	1	Viviana Rodriguez		
7	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	G	1010851293	30	08	23	3	4	14 08 25	1	Viviana Rodriguez		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN [redacted] SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL. USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N						O	P						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS 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	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	19	08	25	1	Viviana Rodriguez		
9	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	20	08	25	1	Viviana Rodriguez		
10	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	21	08	25	1	Viviana Rodriguez		
11	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	21	08	25	1	AlexandraC		
12	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	22	08	25	1	Viviana Rodriguez		
13	21	5805694	1 Carea 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	22	08	25	1	AlexandraC		
14	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	25	08	25	1	AlexandraC		
15	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	25	08	25	1	Viviana Rodriguez		
16	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCEL	2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	26	08	25	1	Viviana Rodriguez		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA.

Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Cantano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Cantano

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Diana Juliet Ramirez P | 2 | 9 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 5 |

Firma:

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

Powered by CamScanner

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: 15082025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 774 (Proyecto) 4120529 (Código Unidad Operativa)

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:
JORNADA PEDAGOGICA				1	15082025	15082025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO.	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	52 500.178

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 (Travestí, 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 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 título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 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(A) 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	52 500 178	1 Rubio 2 Castaño	1 Diana 2 Marcela	16	12	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Espativo	Cra 121 # 65 A-09	
2	1	1019030347	1 Castillo 2 Martín	1 Cindy 2 Paola	13	12	88	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Espativo	Cra 121 # 65 A-09	Viola Castillo M.
3	1	52624041	1 Garcia 2 Quintero	1 Martha 2 Jeannethe	30	07	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Espativo	Cra 121 # 65 A-09	Martha J Garcia
4	1	1026259774	1 Alvarez 2 Galvis	1 Maria 2 Monica	12	12	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Espativo	Cra 121 # 65A-09	Maria Alvarez
5	1	51954089	1 Reina 2 Herrera	1 Gloria 2 Gladys	13	09	69	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Espativo	Cra 121 # 65A-09	
6	1	52985330	1 Ruiz 2 Gonzalez	1 Andrea 2 Liliana	02	07	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Espativo	Cra 121 # 65A-09	

Powered by 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	VICTIMA 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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA. NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1031137604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Steffania	06	04	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 65A09	Erika S
8	1	52918367	1 Barrera 2 Buitrago	1 Ana 2 Milena	10	08	85	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 65A.09	MilenaB
9	1	1016008122	1 Aguilar 2 Barrera	1 Sandra 2 Milena	14	03	00	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	SandraA
10	1	5C913582	1 Camargo 2	1 Maria 2	30	11	82	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 65A09	
11		52852842	1 Tambo 2 Velandia	1 Ana 2 Elizabeth	13	04	79	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 64 A09	
12	1	1022410634	1 Calderón 2 Calderón	1 Luisa 2 Fernanda	8	11	05	2	2	1	2	6	SI NO	NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 65a 09	Luisa Calderón 2
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Castaño.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio C

Firma Servidor-a Público-a: DMC

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.

Powered by CamScanner