	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo 20230150200 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01082025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4113264 (Código Unidad Operativa)

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: Llenarlos F Y O 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	G. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin Identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, 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 99. Ninguno de los anteriores	20.Física 21.Auditiva 22 Visual 29 Intelectual 30. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 98. 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. Creciendo en la ruralidad 99. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarios) 4. Consejería

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 DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			MENOR ACOMPAÑADO O NO ACOMPAÑADO	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA MADRE HABITA EN LA VIVIENDA	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año														DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO									
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	UNIDAD MOVIL	FIRMA	USO MOVIL	FIRMA
1	1	1098693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	25	07	92	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2			SI NO			1	1023994253	19	12	23	4	4	09	05	25	1	Yina B.	1	Yina B.
2	1	53046078	1 Velandia 2 Cabas	1 Yeny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2			SI NO			1	1024678727	28	12	23	4	4	04	05	25	1	Yeny V.	1	Yeny V.
3	1	1105060776	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2			SI NO			1	1135342662	05	09	23	4	4	05	05	25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
4	1	1023994253	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	25	07	92	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2			SI NO			1	1023994253	19	12	23	4	4	06	05	25	1	Yina B.	1	Yina B.
5	1	53046078	1 Velandia 2 Cabas	1 Yeny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2			SI NO			1	1024678727	28	12	23	4	4	08	05	25	1	Yeny V.	1	Yeny V.
6	1	1098693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	25	07	92	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2			SI NO			1	1023994253	19	12	23	4	4	11	05	25	1	Yina Bernal	1	Yina Bernal
7	1	1105060776	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2			SI NO			1	1135342662	05	09	23	4	4	18	05	25	1	Maria Yara	1	Maria Yara

Powered by 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-PSIS-349
Versión:	3
Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página:	2 de 2

No. Integrante	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS	C NOMBRES	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ÉTNICO	J VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN FUM Día	L Mes	L Año	M ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N INFORMACION NIÑA O NIÑO Tipo	N Número	N Día	N Mes	N Año	N LACTANCIA	O LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	55046078	1 Velandia 2 Cobos	1 Yeny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO								19 08 25	1	Yeny V.	1	Yeny V.
9	1	1105060776	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO								19 08 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
10	1	1023693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	25	01	92	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO								29 08 25	1	Yina Bernal	1	Yina Bernal
11	1	55046078	1 Velandia 2 Cobos	1 Yeny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO								22 08 25	1	Yeny V	1	Yeny V.
12	1	1023693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	25	01	92	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO								DD 25 MM 08 AA 25	1	Yina B.	1	Yina B.
13	1	1105060776	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO								26 08 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
14	1	55046078	1 Velandia 2 Cobos	1 Yeny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO								27 08 25	1	Yeny V.	1	Yeny V.
15			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD MM AA				
16			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD MM AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Andrea Bibiana Santamaria

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Angelli Katherine Lao 28/08/2025

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