ACTA N°

FECHA: Bogotá, 24 de septiembre de 2025.

HORA: 3:30 pm/ 05:30 pm.

LUGAR: Jardín infantil Caminos de la vida

TEMA: pacto de corresponsabilidad, Ley de Gratuidad (Resolución 967 de 2007), misión y visión del jardín, seguridad de la información y buzón de sugerencias

ASISTENTES: Padres de familia o acudientes de los niños y las niñas del jardín.

PROPÓSITO:

Lograr que las familias del Jardín Infantil Caminos de la Vida, potencien su conocimiento hacia lo relacionados con el pacto de corresponsabilidad, motivándolos para que cumplan compromisos, también a la Resolución 967 de 2007, ley de gratuidad, misión visión del jardín, seguridad de la información y buzón de sugerencias.

DEARROLLO.

La responsable del servicio, da la bienvenida a toda las familias presentes agradeciéndoles por su puntualidad y compromiso con el jardín, informando que tenemos la presencia de varios profesionales de salud y equipo transversal los cuales va a intervenir cada uno aportando su granito de arena para la formación y cuidado integral nuestro nuestros niños y niñas, reiterando el compromiso de todos y todas , hace énfasis que el programa del jardín es para que los beneficiarios lo aprovechen el 100 % en lo pedagógico nutricional cultural dado que esto es una formación donde el niño (a) se desarrolla integral mente en toda las dimensiones la formación y esto involucra comunidad educativa y familia en general por lo tanto los niños y las niñas deben estar constantemente en el jardín.
También socializa visión y misión del jardín, para que las familias nuevas lo conozcan y las antiguas potencien su conocimiento a estos temas tan importantes para tenerlos en cuanta, resaltando la importancia de establecer relaciones basadas en el respeto, el afecto y la empatía entre los agentes educativos, las familias, los niños y niñas. Recordando también los compromisos pactados en el pacto de corresponsabilidad que se hace conocer el día que firman la matrícula de sus hijos e hijas, y que algunos no los cumplen, se invitó a las familias replicar esto con los acudientes de sus hijos (as) ya que

algunos desconocen los compromisos pactados y viene a pelear en la puerta a veces a tratar mal a la maestra que esta atendiendo.

Seguidamente se recuerda la resolución 967 de 2007 – Ley de Gratuidad

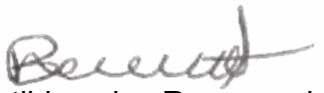
Y se reitera a las familias que, según la Resolución 967 de 2007, todos los programas dirigidos a la primera infancia en jardines infantiles públicos en convenio son completamente gratuitos. Esto incluye la atención pedagógica, nutricional y de salud, sin cobros alguno a las familias.

Se insistió en que el cobro de matrícula, materiales o cualquiera otra atención del niño niñas que se cobre está prohibido y que, en caso de irregularidades, existen canales institucionales para reportarlas, dejando claro que este jardín es propio de la comunidad, somos cofinanciados y por eso se piden otra clase de aportes, no monetarios si no en procesos social comunitarios.

Se informa también a las familias sobre la resolución 2425 del 2024, (política de seguridad de la información) donde se explica que toda la información que ellos y ellas suministran al jardín será manejada con mucha responsabilidad compromiso y seguridad, que esta será únicamente para el uso necesario del jardín, lo mismo si se extraviará una historia social de cualquier participante se haría todo el proceso de denuncia pertinente y se seguirá el proceso orientado por la SDIS.

De igual manera se volvió a socializar el buzón de sugerencias indicando en qué punto lo encuentran, reiterando que se le de uso, depositando allí los reclamos quejas sugerencias, pero también palabras de agrado para la comunidad educativa, felicitaciones, agradecimiento, buenos chistes, para que las docentes rían un momento. se informa que este buzón se abre cada dos meses en presencia de una madre usuaria y una profesional en atención a la primera infancia elaborando su respetiva acta como se encontró el buzón y que la mayoría de veces que se abre se encuentra vacío.

Seguida mente se da la palabra a los profesionales que se encuentran acompañando el espacio para que cada uno haga su intervención, comprometiéndose cada uno a dejar su acta.



Elaboro: Bertilda salas Responsable del jardín.

Evidencias: registro fotográfico y asisten en Sirbe









	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: 24/09/2025

Número Ficha: 20 (Año) 25 (Localidad) 197 (Proyecto) 7 (Código Unidad Operativa) 41012097

CAM = 10

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales-Pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: seguimiento a salud y dactos anropometricos	5. Número de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 24/09/2025	7. Fecha de finalización: 24/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... [1 X] Cédula de extranjería... [2]	3. Número de documento de identidad: 1033777062

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Columnas 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 15. 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/Madrastro 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro parente 12. Otro no parente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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	L Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO Participó o participa en el proceso de la niña, niño o adolescente	M PARENTESCO	M NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024545291	FERRO CANDELO	JOSE BRAYAN	21	09	1999	1	1	1	3	8	SI X	SI X			8	SI X	SI X	3	1023423940	19149	19	89	Casa grande	KR 76 A 62 F 51 SUR	
2	1	1118027564	TRUJILLO VARON	ANYI ALEJANDRA	24	01	1996	2	2	1	1	8	SI X	SI X			10	SI X	SI X	3	1024618097	19149	19	89	TRE REYES 1	CARRERA 76 D 62 I 61 SUR	
3	1	1024597383	RAMIREZ MANOCHE	DIANA CAROLINA	24	12	1998	2	2	1	3	8	SI X	SI X			8	SI X	SI X	3	1024618286	19149	19	89	URBANIZACION HUERTAS	CL 62 F SUR KR 75 L 877	
4	1	1004208359	MURCIA SANCHEZ	ANIZ KATHERINE	29	08	2001	2	2	1	3	8	SI X	SI X			8	SI X	SI X	3	1024617410	19149	19	89	Casa grande	CARRERA 76P 62F 27 SUR	
5	1	1022337987	USAQUE BRITO	ERIKA SNEY	27	07	1997	2	2	1	2	8	SI X	SI X			10	SI X	SI X	3	1023424007	19149	19	89	Casa grande	KR 77 A 63 A 45 SUR	Erika U.
6	1	1016114005	SUARS NARVAES	MANICA LUCIA	20	11	2000	2	2	1	3	8	SI X	SI X			9	NO X	NO X	3	1023424181	19149	19	89	Casa grande	KR 76 C 61 C SUR 29	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 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 DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑEZ O ADOLESCENTE	PARENTESCO							
7	1	1024555985	AMERICA BARRIOS	ANDRES	25	05	1994	1	1	1	5	6	SI X	SI X		8	NO X	NO X	3	1024616068	19149	19	89	ESPINO 1	CARRERA 77B 83ª 58 SUR	
8	1	1024530481	BERNAL RODRIGUEZ	DIANA CAROLINA	17	06	1992	2	1	1	5	6	SI X	SI X		10	SI X	SI X	3	1011265903	19149	19	89	TRES REYES 2	CL. 61 C SUR 76C 25	
9	1	1000721999	GARCIA GALEANO GALEANO	JENNIFER ANDREA	30	11	1991	1	1	1	5	6	SI X	SI X		8	SI X	SI X	3	1023424304	19149	19	89	TRES REYES 1	CL. 62 I SUR 77 B 07	
10	1	1026579325	MERCHAN CARO	JOSE EDILSON	25	05	1991	1	1	1	5	6	SI X	SI X		8	SI X	SI X	3	1012479135	19149	19	89	TRES REYES 1	KR. 77 BIS A 62D 12	
11													SI X	SI X			SI X	SI X								
12													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	5							
14													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: BEATRIS PEDRAZA COBOS	Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS
Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Publico-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

	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: 24 09 2025

Número Ficha: 2025 1977 4112 1097 (Año 2025 | Localidad 19 | Proyecto 7744 | Código Unidad Operativa P.A = 12)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: segumientobase salud y dato antropometricos	5. Número de Sesion: 1	6. Fecha de inicio: 24 09 2025	7. Fecha de finalización: 24 09 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía. [1 X] Cédula de extranjería. [2]	3. Número de documento de identidad: 1033777062

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 33 Intelectual 10. Sordoceguera 36 Multiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educacion 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 la 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 parente 12. Otro no parente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido / En el renglon 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre / En el renglon 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 DEL 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(O) O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1000791166	HAIRAN PEÑA	LIZETH GERALDIN	19	06	2000	2	2	1	3	6	SI X	SI X			SI X	SI X	3	1023423507	19149	19	69	CASA LOMA	KR. 77B 62 CL SUR 53	
2	1	1193457975	RIVAS ASPRILLA	YESILENA	21	11	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12	SI X	SI X	3	1023423507	19149	19	69	Tres Reyes 2	CARRERA 76 B 61 C -32	
3	1	1073718364	ORTIZ MOQUE	CLAUDIA PATRICIA				2	2	1	3	6	SI X	SI X			SI X	SI X	3	1023423612	19149	19	69	TRES REYES 1	CARRERA 77 C 62C SUR 48	
4	1	1000781441	ROBLES ALVARADO	LIZETH DAYANA				2	2	1	3	6	SI X	SI X		12	SI X	SI X	3	1011209156	19149	19	69	ESPINO 1	CALLE 63ª A SUR 76 - 47	
5	1	1000331037	RAMOS ARENAS	LINA MARIA	05	08	1999	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12	SI X	SI X	3	1073727766	19149	19	69	Tres Reyes	CLL 59 B SUR 7723	
6	1	1122138530	MARTIN VASALLO	YERLI ANDREA	26	01	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12	SI NX	SI NX	3	1023422902	19149	19	69	Tres Reyes 1	KR. 77 C 63ª SUR 28	

Powered by CamScanner

(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 DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS	RELACIÓN CON SERVICIO		NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NUMERO 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 ADOLESCENTE	PARENTESCO							
7	1	1005781363	HERNANDEZ	KELYN	17	11	2006	2	2	1	3	6	SI	SI		12	NO	NO	3	1233521427	1949	19	69	Tres Reyes 1	K 77 bis a 62 54	
				YANNI									X	X			X	X								
8	1	1129527531	CASTILLO	MARIA	06	03	1997	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI	3	1028646462	1949	19	69	TRES REYES 2	KR. 77 D 60 B 57 SUR	
			GARIZABALO	CLAUDIA									X	X			X	X								
9	1	1007719321	CASTELLANOS	VIKI	03	06		2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI	3	1024814034	1949	19	69	Tres Reyes	KR. 76 D 62 I SUR 43	Viki
			ARIAS										X	X			X	X								
10	1	1082157 618	LINCE	OLGA				2	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI	3	1023423811	1949	19	69		CL 62 D SUR 76 B 37	olga lucia Lince Curaca
			CURACA	LUCIA									X	X			X	X								
11	1	1007710309	MORENO	KAREN	21	08	1999	2	2	1	3	6	X	SI		12	SI	SI	3	1032514989	1949	19	69	Tres Reyes 1	KR. 77 C 62 I 84	Karen Moreno.
			PEREZ	YULIETH									X	X			X	X								
12	1	28681481	TOLOSA	DEISY	15	07	1983	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI	6	1024614953	1949	19	69	Tres Reyes	Kr 77b bis sur 41	DeiSy ToloSa
			ESTUPIÑAN										X	X NO Pasa a 3.			X	X								
13													SI	SI		6	SI	SI								
													NO	NO Pasa a 3.			NO	NO								
14													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pasa a 3.			NO	NO								
15													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pasa a 3.			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: BEATRIS PEDRAZA COBOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ

Firma Servidor-a Publico-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS

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

	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: 24/09/2025

Numero Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1 (Código Unidad Operativa)

P.B 13

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas.	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales-pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: segumientobase salud y datos antropometricos	5. Numero de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 24/09/2025	7. Fecha de finalización: 24/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 [X] Cédula de extranjería: 2 [ ]	3. Número de documento de identidad: 1033777062

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 Multiple 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 renglon 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 CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: PARTICIPO O DIO CONSENTIMIENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S.
1	1	55195032	CLAROS MOLINA	STELLA	13	11	1982	2	2	1	3	6	SI X	SI X		7	SI X	SI X	3	1024613382	19149	19	69	Tres Reyes	CL 62 D SUR 76 B 37	Stella claros
2	1	1024532733	SAVEDRA CASTILLO	JULIETH CAMILA	23	08	1992	2	2	1	1	6	SI X	SI X e a		10	SI X	SI X	3	1141530788	19149	19	69	Tres Reyes 1	KR 77 D 60 B SUR 72	
3	1	1024463461	HERRERA HERRERA	EIMY NATALY	01	01	2002	2	2	1	3	6	SI X	SI X e a		7	SI X	SI X	3	1072514226	19149	19	69	Tres Reyes 1	KR 76 C 62 J 23 SUR	Datalyn H.
4	1	1073721438	POLANIA GUMBAYO	JEIMY ALEJANDRA	02	09	1999	2	2	1	1	6	SI X	SI X e a		8	SI X	SI X	3	1171713982	19149	19	69	MINUTO DE DIOS	KR 76 62 J SUR 11	Alejandra Polania
5	1	1073688127	AGUIRRE BELLO	ANGIE VIVIANA	17	12	1999	2	2	1	3	6	SI X	SI X e a		7	SI X	SI X	3	1026310530	19149	19	69	MIRADOR DE LA ESTANCIA	KR 760 # 62I SUR 12	Angie Aguirre
6	1	1003712322	BARBOSA RODRIGUEZ	DAYALEN BRIGITH	10	10	2002	2	2	1	3	6	SI X	SI X e a		8	SI NO X	SI NO X	3	1027544910	19149	19	69	CASALOMA	CL 92 13 45 13	Dayalen Barbosa

Powered by CamScanner

(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 renglon 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba En el renglón 1, primer nombre En el renglon 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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	Participó cuidadores(as), niño(a) o adolescente	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1010248935	RODRIGUEZ	INGRITH	13	01	2006	2	2	1	3	6	SI	SI		8	NO	NO	3	1010252864	1949	19	69	MIRADOR DE LA ESTANCIA	KR 75K 63A A SUR 29	Lorena Rodriguez
			GUZMAN	LORENA									X	X			X	X							
8	1	1023366896	QUINTERO	MELANY	30	09	2005	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024613050	1949	19	69	MIRADOR DE LA ESTANCIA	KR. 75 M 62 I 66 SUR	JUAN LOMBO
			PAEZ	YULIANY									X	X			X	X							
9	1	1012329750	BERNAL	GLORIA	06	12	1986	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1243764470	1949	19	69	Tres Reyes 1	KR. 76 C 61 C 53 SUR	Gloria Bernal
			BERNAL	ESPERANZA									X	X			X	X							
10	1	1031150581	ORTIZ	YESICA	05	12	1995	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1300003155	1949	19	69	Tres Reyes	KR. 77 B 63 A SUR 21	Yesica Ortiz Leiton
			LEITON										X	X			X	X							
11	1	1005781750	OSPINO	SANDRA	01	11	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1031189149	1949	19	69	Tres Reyes	CARRERA 77 BIS M 62ª 54	Sandra Ospino
			MARIN	LORENA									X	X			X	X							
12	1	1027401141	BRICEÑO	ERIKA	30	06	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1023423836	1949	19	69	Tres Reyes	CL 62 H BIS SUR 75 I 23	Erika Briceño
			MERCHAN	ESTEFANIA									NO X	X NO			NO	NO							
13	1	1910176445	VERA	LEONARDO	01	05	1996	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1026604655	19149	19	69	Tres Reyes 1	KR 77 D 60 B SUR 57	Leonardo Vera
			AROCA										NO	NO			NO	NO							
14													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
15													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: BEATRIS PEDRAZA COBOS

Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ

Firma Servidor-a Publico-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma:

Powered by CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 24 09 2025

Numero Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1 (Código Unidad Operativa)

PRE 1

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas.	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales-pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: segumientobase salud y datos antropometicos	5. Número de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 24 09 2025	7. Fecha de finalización: 24 09 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad: 1033777062

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 la propia 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	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR DE NIÑO/A O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024579412	RODRIGUEZ	CINDY	26	03	1997	2	2	1	3	6	SI	SI	3	8		SI	SI		1012474500	19149	19	69	Tres Reyes 2	CL. 62 D SUR 76 27.	Catherin Rodriguez
			GUZMAN	KATHERIN									X	X		5		X	X								
2	2	1024597502	HERRERA	BRENDA	07	04	1998	2	2	1	3	6	SI	SI	3	8		SI	SI		1021611525	19149	19	69	Tres Reyes	KR. 76 C 62 I SUR 39	Brenda Herrera
			HERRERA	ROCIO									X	X a		5		X	X								
3	1	1083555637	CACEDO	JESUS	30	10	1990	2	2	1	3	6	SI	SI	3	8		SI	SI		1023421580	19149	19	69	Tres Reyes	KR. 77 BIS A 62 D SUR 38.	Jesus
			MARTINEZ	ANTONIO									X	X a		5		X	X								
4	1	1001806614	VASQUEZ	YIMAURIS	19	10	2002	2	2	1	3	6	SI	SI	3	8		SI	SI		1010252621	19149	19	69	Tres Reyes 2	KR. 76 C 62 J SUR 19.	YIMAURIS VASQUEZ
			CERVANTES	DEL CARMEN									X	X a		8		X	X								
5	1	1114731634	MORENO	KELY	02	07	1992	2	2	1	3	6	SI	SI		8		SI	SI		1023422013	19149	19	69	Tres Reyes	KR. 77 B 63ª SUR 33.	Moreno Kelly
			BONILLA	KATHERINE									X	X a		5		X	X								
6	1	1022404682	ORTIZ	YURI	29	04	1995	2	2	1			SI	SI				SI	SI			19149	19	69	TRS REYES 2	KR. 76 B 61 C SUR 68.	Alejandra
			GOMEZ	ALEJANDRA									X	X a				X	X								

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 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		NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR CUIDADOR/A ACUDIENTE	PARENTESCO							
7	1	1000936021	LOPEZ	JESSICA	20	08	1995	2	2	1	1	6	SI	SI		8	NO	NO	0	1171713270	1949	19	69	CASA LOMA	CL 59 A 15 -82 SUR	Jessica Lopez
			CARDENAS	LORENA									X	X		5	X	X								
8	1	1024569860	GALINDO	LEIDY	19	03	1996	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI		1171713312	1949	19	69	TRES REYES 1	KR, 77 A 62 I 90 SUR	
			DIAZ	LORENA									X	X		5	X	X								
9	1	1024505195	TRUJILLO	ANGELA	21	06	1990	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1025567879	1949	19	69	Tres Reyes 2	KR, 7 6C 62 J SUR 44	Angela Trujillo
			GALEANO	PAOLA									X	X		5	X	X								
10	1	1007437603	HERRERA	WENDY	03	07	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI		1023421948	1949	19	69	MIRADOR	KR 76F 60 B 11 SUR SAN ISIDRO	Wendy Herrera
			LAGUNA	CATHERINE									X	X		5	X	X								
11	1	1024566565	CUPA	SANDRA	05	12	1995	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI		1011111361	1949	19	69	Tres Reyes 2	KR, 76 D 61 C SUR 35	Ana Hurtado
			ESPINOSA	TATIANA									X	X		5	X	X								
12													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
13													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
14													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
15													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: BEATRIS PEDRAZA COBOS

Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ

Firma Servidor-a Publico-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS

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

	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: 24 09 2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 412 (Código Ámbito Operativo) 10 97

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas.	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales-pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: segumientobase salud y datos antropometricos	5. Número de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 24 09 2025	7. Fecha de finalización: 24 09 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 X Cedula de extranjeria: 2	3. Numero de documento de identidad: 1033777062

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 33 Intelectual 10 Sordoceguera 36 Multiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educacion 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. Posgrado incompleto (sin título) 13. Posgrado 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 parente 12. Otro no parente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. 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 CUIDADORA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	N. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	P. LOCALIDAD	Q. UPZ	R. BARRIO	S. DIRECCIÓN	T. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	23450935	LINARES CASTRO	ROXIBELL ALEXANDRA	24	03	1994	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 5	SI X	SI X	3	571484	19149	19	69	ESPINO 1	CL 64 D SUR 76 C 48	
2	1	80139834	PRIETO PULIDO	JONNY ALEXANDER	04	04	1982	1	1	1	3	6	SI X	SI X		7 5	SI X	SI X	3	1243761290	19149	19	69	Tres Reyes 1	CL 62 I SUR 75 I 16	
3	1	80139834	PRIETO PULIDO	JONNY ALEXANDER	04	04	1982	1	1	1	3	6	SI X	SI X		7 5	SI X	SI X	3	1243761290	19149	19	69	Tres Reyes 1	CL 62 I SUR 75 I 16	
4	1	1024503161	ERAZO NOGUERA	MONICA ALEJANDRA	09	04	1999	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 5	SI X	SI X	3	1023422040	19149	19	69	TRES REYES 2	KR. 76 B 61 C SUR	
5	1	1073668690	RAMIREZ PINEDA	JENNY JULIETH	27	02	1986	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 5	SI X	SI X	3	1023421719	19149	19	69	Tres Reyes 1	KR. 77 A 62 G 82 SUR	
6	1	1024563669	DIAZ RODRIGUEZ	ANGIE KATHERINE	05	06	1995	2	2	1	4	6	X	X		8 5	X	X	3	1030711220	19149	19	69	MIRADOR I	KR. 75 B BIS 60 – 45 SUR	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Años aprobados	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	Actualmente estudia?	#PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1089904293	PLAZAS	PATRICIA	09	11	1983	2	2	1	1	6	SI	SI		7		NO	NO	3	1023420830	19149	19	69	Tres Reyes	KR. 78A A 61 C SUR 33	Patricia
													X	X		5		X	X							
8	1	1024585948	BARRIOS	ANGIE	06	03	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		6		SI	SI	3	1023422331	19149	19	69	MIRADOR	KR, 76 A 63 A 06 SUR	Angie Ramos
			GUTIERREZ	KATHERINE									X	X		5		X	X							
9	1	52306496	GOMEZ	GLADYS	23	08	1977	2	2	1	1	6	SI	SI		6		SI	SI	3	1023421722	19149	19	69	Tres Reyes	KR, 75 K 62 D SUR 30	Gladis G.
			BOLAÑOS										X	X		5		X	X							
10	1	1088945761	MELENDEZ	ANA	04	11	1991	2	2	1	1	6	SI	SI		6		SI	SI	3	1023422065	19149	19	69	Tres Reyes	KR, 76 B 61 C 20 SUR	Viviana Melendez
			MUÑOZ	VIVIANA									X	X		5		X	X							
11	1	1023422402	VELASQUEZ	NANCY	10	07	2004	2	2	1	1	6	SI	SI		6		SI	SI	1	1023422402	19149	19	69	SANTO DOMINGO	KR, 75 M 62 K SUR 22	Nancy Velasquez
			BUITRAGO	JAZMIN									X	X		5		X	X							
12	1	1024336263	SANJUANES	FABIAN	14	09	1994	2	2	1	1	6	SI	SI		6		SI	SI	1	1023422219	19149	19	69	CASA GRANDE	KR 76 B 61 C 21 SUR	Yancin correales
			CORREALES	DARIO									NO	NO Pone el		5		X	X							
13	1	1000780678	HERRERA	MONICA	11	06	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		5		SI	SI	3	1073726937	19149	19	69	SANTO DOMINGO	KR, 77 A 62 I SUR 28	Monica Herrera
			SALAZAR	NATALLY									X	X		6		X	X							
14	1	1024660249	ALVIS	LUISA	09	11	2008	2	2	1	1	6	SI	SI		5		SI	SI	3	1031188292	19149	19	69	CASALOMA	CL, 08 ESTE K 17 BIS	Luisa Alvis
			MONTEALEGRE	FERNANDA									X	X		6		X	X							
15	1	1013686078	BRITEL	GERALDINE	11	09	1968	2	2	1	1	6	SI	SI		5		SI	SI	3	1024611736	19149	19	69	Tres Reyes 2	TV 76, 62 H SUR 11	Geraldine B
			CARDONA										X	X		6		X	X							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: BEATRIS PEDRAZA COBOS	Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-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

	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: 24092025

Número Ficha: 20251977412199 (Año: 2025 | Localidad: 19 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 12199)

JA 1

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

1. Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales-pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: segumientobase salud y datos antropometricos	5. Número de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 24092025	7. Fecha de finalización: 24092025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía.. [1] X Cédula de extranjería.. [2]	3. Número de documento de identidad: 1033777062

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 parente 12. Otro no parente

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	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1024587542	CARDOZO	LEIDY	11	09	1997	2	2				SI	SI				SI	SI		1023420244	19 149	19	69	CASALOMA	CL 59 11 -69 SUR	leidy cardozo
			MESA	JOHANA									X	X				X	X								
2		1001215683	HILARION	LAURA	26	08	2001	2	2				SI	SI				SI	SI		1024610650	19 149	19	69	CASALOMA	KR. 77 B 63 A SUR 18	custodia A.
			SUESCA	GINETH									X	X				X	X								
3		1000809734	MANCERA	JENIFER	29	04	2000	2	2				SI	SI				SI	SI		1023420616	19 149	19	69	ESPINO 1	KR. 76 C 64 B SUR - 17	Camila m.
				CAMILA									X	X				X	X								
4		16739665	ABREU	JENIBETH	30	06	1999	2	2				SI	SI				SI	SI		1242690123	19 149	19	69	TRES REYES 1	KR. 77 A 62 A SUR 29	Tamid
			PRIMERA	ADRIANA									X	X				X	X								
5		1067522591	MEDINA	MABEL	12	06	2004	2	2				X	X				X	X		1067536234	19 149	19	69	CASAGRANDE	KR. 76 C 62 F 46 SUR	Mabel
			ANGEL	NAYELI									X	X				X	X								
6	21	1024 57 9247	AVILA	PABLA									SI	X				SI	SI		1027543568	19 149	19	69	TRES REYES 1	CL. 62 I SUR 77 B 30	Pabla Avila
			ALVARADO	ANDREA									O	NO				NO	NO								

Powered by CamScanner

(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 CUIDADOR(A) ACUDIENTE ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			Jerome Javier	Cardenas Trujillo	22	06	2021	hombre	masculino	Hetero sexual			SI	SI			NO	NO				Ciudad Valinor		tres años	Contrato cll 131 #54	
													SI	SI			NO	NO								
8													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
9													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
10													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
11													SI	SI			SI	SI								
													N	NO			NO	NO								
12													SI	SI			SI	SI								
													O	O			NO	NO								
13													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
14													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
15													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: BEATRIS PEDRAZA COBOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS

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

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: 24 09 2025

Número Ficha: 2025 19 77 4 10 01 09 7
(Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

JA 2

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales-pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: segumientobase salud y datos antropomericos	5. Numero de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 24 09 2025	7. Fecha de finalización: 24 09 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad: 1033777962

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES. *Las celdas 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. Transgenero (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	29 Física 31 Auditiva 32 Visual 33 Intelectual 10 Sordoceguera 36 Multiple 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 Numero	B. APELLIDOS (Escriba En el renglón 1, primer apellido / En el renglon 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba En el renglón 1, primer nombre / En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Dia	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	Años aprobados	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR O ACUDIENTE	PARTICIPANTE	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	30942818	PERDOMO	NATHALY	04	09	2000	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	X SI		1073488354	1949	19	69	TREWS REYES 1	KR. 76 C No 63 A 19 SUR	Nathaly Perdomo
			FRANCO	GABRIELA									X NO	X NO				X	NO								
2	1	1000722742	QUIROZ	LEIDY	24	11	2000	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	X SI		1023420211	1949	19	69	CASA GRANDE	CARRERA 76 C 62 F – 46 SUR	leidy Quiroz
			GONZALEZ	JOHANA									X	X				X	NO								
3	1	40944335	CASTRO	LAURIEUKYS	05	02	1995	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	X SI		1023420087	1949	19	69	TRS REYES 1	KR. 77 A 62 G -61 SUR	Tania
			GONZALEZ	VANESSA									X	X				X	NO								
4	1	1024592806	GALINDO	HEIDY	26	04	1998	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	SI		1023419749	1949	19	69	ESPINO	CL 63 A SUR 77 A 17	Heidy Galindo
			ALGARRA	TATIANA									X	X				X	NO								
5	1	1030672331	OLIVEROS	ANA	17	08	1995	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	X SI		1012473747	1949	19	69	TRES REYES 1	CL 62 F SUR 77 B 07	Ana bella
				BELLA									X	X				X NO	NO								
6	1	1024540227	MANRIQUE	LUISA	08	03	1997	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	X SI		1023420073	1949	19	69	TRS REYES 1	KR. 77 A 62 I SUR – 55 SUR	Luisa M.
			MARTINEZ	FERNANDA									X	X				X	NO								

Powered by CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACION SOBRE LOS ASISTENTES

Nº Inscripción	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 renglon 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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIARES CUIDADORES(AS) NIÑA/O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1024558694	MORENO	ANGIE	12	12	1994	2	2	1	3	5	SI	SI			SI	X		1012472863	1949	19	69	TRES REYES 2	CL 60 B SUR 76 A 15	Arge Moreno
			GARCIA	MARCELA									X	X		19	X	NO							
8	1	1024589973	MOLINA	WENDY	03	05	1997	2	2	1	3	5	SI	SI			SI	X		1023420288	1949	19	69	MIRADOR ESTANCIA 3	KR 75 M 62 I 55 SUR	Wendy M
			MORENO	GERALDINE									X	X		7	X	NO							
9	1	202556742	HERNANEZ	YUGLEIDY				2	2	1	3	5	SI	SI			SI	NO	X	7990975	1949	19	69	ESPINO	CL 64 D SUR 76 C 48	Yugleidi - Hernandez
			VIELNA										X	X			X								
10	1	20553954	BORGES	ELIANA	16	10	1999	2	2	1	3	5	X	X			SI	X		10748299520	1949	19	69	TRES REYES 1	KR 76 A 63 A SUR	Eliana
			BORGES	YOSELIN									X	X		8	X	NO							
11	1	1003655148	DIAZ	BRIYITH				2	2	1	3	5	SI	SI			SI	X		1146143296	1949	19	69	TRES REYES	KR 77 A 62 I 28 SUR	Jhor Edison Murillo
			TRECO	CARDINA									X	X		7	X	NO							
12	1	1235047789	LARES	ALIDA	13	04	1985	2	2	1	3	5	SI	SI			SI	X		1023420138	1949	19	69	CASA GRANDE	CL 62 DE SUR 76B 37	Aliza Lares
			GUERRERO	MARIA									X	X		8	X	NO							
13	1	1000784553	VILLAMIL	CAROL									SI	SI			SI	X		1023420113	1949	19	69	TRES REYES 1	KR 77 62 H 76 SUR	Carol Villamil
			HERNANDEZ	DAYANA	25	12	2024	2	2	1	3	5	X	X			X	NO							
14	1	1000780017	SANCHEZ	YEIRRY									SI	SI			SI	X		1023419692	19149	19	69	CASA GRANDE	KR 76 C 62 I 58 SUR	Erika Sánchez
			SIERRA	ANDREA	02	08	1996	2	2	1	3	5	X	X			X	NO							
15	1	1024599400	CUELLAR	GERALDINE									SI	SI			SI	X		1023419877	19149	19	69	MIRADOR DE LA ESTANCIA 3	CL 62 F BIS SUR 75 L -91	Danes Cuellar
			PERDOMO				2	2	7	36			X	X		8	X	NO							

SECCIÓN D DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: BEATRIS PEDRAZA COBOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS

	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

	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: 24/09/2025

Número Ficha: 2025 | 19 | 7 | 4 | 1 | 12 | 10 | 97
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

JB 1

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: segumientobase salud y datos antropometricos	5. Número de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 24/09/2025	7. Fecha de finalización: 24/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía .. 1 X Cédula de extranjería.. 2	3. Número de documento de identidad: 1033777062

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 parente 12. Otro no parente

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	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024473498	DAZA REYES	DAYANA MARCELA	29	05	2005	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12 6	SI X	SI X			1023419242	19149	19	89	Tres Reyes 2	CL 63 A 76 C 13 SUR	
2	1	1056802392	CASTIBLANCO MATAMOROS	LINA MARIA	12	10	1999	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12 6	SI X	SI X			1073725651	19149	19	89	CASAL DMA	CL 59 B 18 A 17 ESTE	
3	1	1005117061	SOGAMOSO GONZALEZ	HEIDY YURANI	25	04	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12 6	SI X	SI X			1023419168	19149	19	89	Tres Reyes	KR 76 A No 252 – 23 SUR	
4	1	1089904349	NOGUERA PLAZAS	ASLY YUNNEIDIS	21	12	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12 6	SI X	SI X			1023419714	19149	19	89	TRES REYES 2	KR 76 A 61 C SUR 33	
5	1	1042000259	VASQUEZ CERVANTES	KADRIS DALILA	20	06	2004	2	2	1	3	6	SI X	SI X		6 6	SI X	SI X			1042006253	19149	19	89	Tres reyes	KR 76C 62J SUR 19	
6	1	1024592816	MORALES GOMEZ	OLGA YICEL	27	09	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12 06	SI NO X	SI NO X			1012473308	19149	19	89	Las Huertas	KR, 75 K No 53 – 29 SUR	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 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 DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	Familiar cuidador/a del niño/a adolescente	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1024596838	CHAMORRO GARCIA	ANGUI KATHERIN	03	07	1999	2	2	1	5	6	SI X	SI X		9 4	NO X	NO X		1023419181	19149	19	69	Tres Reyes 2	KR. 76 A No. 51 C 33 SUR	Angui Ch
8													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
9													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
10													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: BEATRIS PEDRAZA COBOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: 24/09/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 109 → JB2

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: encuentros con familias modalidades institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad agentes educativos rutas ad.ministrativas	3. Nombre del taller y/o curso: Encuentros con familias modalidades institucionales-pacto de corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso: seguimiento a salud y datos antropometricos	5. Número de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 24/09/2025	7. Fecha de finalización: 24/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: BEATRIS PEDRAZA COBOS	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... [1 X] Cédula de extranjería... [2]	3. Número de documento de identidad: 1033777062

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 CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR DEL NIÑO/A O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1006501345	UREÑA	HEIDY	13	01	01	2	2	1	4	6	SI	SI		12	SI	SI		1028846012	19149	19	89	Tres Reyes	KR, 77 C No. 63 A AUR 24	
			JARAMILLO	YULIETH									X	X		8	X	X								
2	18	5414477	DELGADO		27	10	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI		1022450480	19149	19	89	Las Huertas	KR, 77 C 62 F SUR 28	
			CELIS	YESMIRA									X	X e a		8	X	X								
3	1	1000122527	SAENZ	BRIYID	28	07	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1027542066	19149	19	89	Tres Reyes 1	KR 77 No. 62 D SUR 23	
			BUSTOS	TATIANA									X	X e a		8	X	X								
4	1	1082653645	MANJARRES	LEIDI DI	22	06	2002	2	2	1	3	6	X	SI		12	SI	SI		1235543345	19149	19	89	Tres Reyes 1	KR, 77ª No. 62 D SUR 44	
			MELENDEZ										X	X e a		8	X	X								
5	1	1024570759	ESPINOSA	YINET	17	05	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI		1023420201	19149	19	89	TRES REYES 1	Carrera 77 BIS No. 61 C SUR 24	
			CRUZ	NATALIA									X	X e a		8	X	X								
	1	530993240	TOVAR	SANDRA	10	05	1995	2	2	1	3	6	SI	SI		1	SI	SI		1025565906	19149	19	89	TRES REYES 2	KR 76 B No 61 C 66	
			RODRIGUEZ	MILENA									X	X e a		7	NO	NO								

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 DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A), TRABAJADOR ADOLESCENTE	PARENTESCO							
7	1	1033676773	SANTOS	LUISA	30	12	03	2	2	1	4		SI	SI		12	NO	NO		1024610413	19149	19	69	Tres Reyes 2	CL 60 B 77-27 SUR	Suspendida
			CACAIS	FERNANDA									X	X1		8	X	X							
8	1	1024577358	CASTILLO	JESSICA				2	2				SI	SI			SI	SI		1025565907	19149	19	69	Tres reyes 2	KR 76 B 61 C 50	Jessica castillo
			RODRIGUEZ	PAOLA									X	X1			X	X							
9	1	1123143636	RONDON	LEIDY	22	04	1996	2	2	1	5	6	SI	SI		9	SI	SI		1123144293	19149	19	69	CASALOMA	CL 63 A 78 12	Leidy
			RODRIGUEZ	JOHANA									X	X1		8	X	X							
10	1	1030624785	MEDINA	VIVIANA													SI	SI		1023418711	19149	19	69	TRES REYES 1	Kr 77 A 63 SUR	
			TRIVIÑO	ANDREA									X	X1			X	X							
11	1	1024465567	VELASQUEZ	NANCY	18	07	2002	2	2	1	5	6	SI	SI			SI	SI		1073725879	19149	19	69	MIRADOR DE LA ESTANCIA	KR. 75 M 62 SUR 22	Nancy Velasquez
			BUITRAGO	JAZMIN									X	X1		8	X	X							
12	1	1000957387	MORENO	MARIA	23	09	2013	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI		1023419071	19149	19	69	Tres Reyes 2	CL 60 B SUR 76 A 15 15	Paula Moreno
			GARCIA	PAULA									NO	NO Pasa a 3.		8	NO	NO							
13	1	1106395213	CASTAÑEDA	YUDY									SI	X SI			SI	SI		1010848969	19149	19	69	LAS Huertas	KR. 76 B 61 C 32 SUR	Marcela Castañeda
			MORALES	MARCELA									X	NO Pasa a 3.			X	X							
14	1	1013657710	TAMBO	MARIA	16	05	1995	2	2	1	5	6	SI	SI		12	SI	SI		1023420232	19149	19	69	URBANIZACION LAS HUERTAS	KR. 75 BIS 62 G SUR 08	María Tambo
			PULIDO	ELENA									X	X1		8	X	X							
15	1	1002743871	GUTIERREZ	YULY	25	07	2008	2	2	1	5	6	SI	SI		7	SI	SI		1078829369	19149	19	69	Tres Reyes 1	KR. 770 62 G 28 SUR	Yuly Gutiérrez
			MARIN	DAIANA									X	X1		12	X	X							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: BEATRIS PEDRAZA COBOS	Nombre: BEATRIS PEDRAZA COBOS
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: BERTILDA SALAS CRUZ	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-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