ACTA N°

FECHA: Bogotá, 29 de Septiembre de 2026.

HORA: 8:00 am.

LUGAR: Jardin Infantil Cofinanciado Vct de Alerta.

TEMA: Taller a Padres "Rutas administrativas de atención".

ASISTENTES: Cardina Vargas - Psicologa SLIS Usme; Padres de familia (SIRBE)

ORDEN DEL DÍA: inicio, desarrollo, cierre.

DESARROLLO:

Se desarrala taller a Padres de familia del nivel Prejardin sobre Rutas Administrativas de atención con el propósito de dar a conocer los trámites correspondientes a la exposición, Presencia y/o conocimiento de algun tipo de violencias, entidades competentes y lineas de atención.

En primer lugar, se brinda concepto de violencias, signos de alarma y tipologias correspondientes. Posteriormente, se dió a conocer los sectores por los que se organizan las entidades, a cuales pertenecer, lineas de atención, horarios y oficinas de la localidad.

Se refuerzo la jornada dialogando sobre el marco de derechos y su garantia.
Finalmente; se envia pieza comunicativa como refuerzo al espacio.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Xiomara A Pinzón	Responsable	Jic Voz de Alerta	
Carolina Vargas	Psicologa	SDS Ampe	

Anexos:

Elaboró:

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: 29/09/2023

Número Ficha: 2023 (Año) 05 (Localidad) 12 (Proyecto) 0966774 (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:
Rotas administrativas	Rotas Administrat	Rotas Administrativas			29/09/2023	29/09/2023

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	1014213747

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		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 DISCAPCIDAD?	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(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	1033756871	ZIPAQUIRA	LAURA	16	08	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016753500	14493	USME	56	LA PAZ NARANJOS	TV 3F BIS #54 A 18 SUR	Laura Zipaquirá
				NATALY									NO	NO			NO	NO								
2	1	1063964269	SALCEDO	ROSA	26	02	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1063977011	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 55 B SUR #3 B 27	Rosa.
			REALES	MARÍA									NO	NO			NO	NO								
3	1	1012390989	BAQUERO	LUIS	20	06	1992	1	1	1	3	6	SI	SI		19	SI	SI	3	1243860403	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 55 B # 03B - 05SUR	Luis Alejandro. B
			FLOREZ	ALEJANDRO									NO	NO			NO	NO								
4	1	1022938497	FIERRO	ANGELICA	09	10	1987	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016752959	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CRA 3 BIS # 54 D 24 SUR	
			GONZALEZ										NO	NO			NO	NO								
5	1	1012446908	QUIÑONES	YULEIDY	10	10	1997	2	2	1	1	5	SI	SI		18	SI	SI	3	1011261734	14493	USME	56	LA PAZ	DIAGONAL 54 B SUR 3F 64	Yuleidy Quiñonez
			CABEZAS										NO	NO			NO	NO								
6	1	1022440752	OROZCO	LAURA	18	01	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1033830716	14493	USME	56	LA PAZ	CRA 4A # 53 - 01 SUR	Laura Orozco
			ORTIZ	ALEJANDRA									NO	NO			NO	NO								

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: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR/A NIÑA-NIÑO O ADOLESCENT	PARENTESC	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1033750091	CARVAJAL	MARTHA	19	09	1992	2	2	1	4	6	SI	SI		12	SI	SI	3	1015487870	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CR 4 F 55 17 SUR	Milena C.
			CASTILLO	MILENA									NO	NO			NO	NO								
8	1	1033676347	MENDEZ	YULI	14	02	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1033830276	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CLL 54 G SUR N 3 48	Tatiana M.
			GARCÍA	TATIANA									NO	NO			NO	NO								
9	1	1010223870	CENTENO	LINA	06	09	1995	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1243860902	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	DIAG 62 SUR # 2-86	Lina Centeno
			ZAMORA	JOHANNA									NO	NO			NO	NO								
10	21	7210407	MARCHAN	ASDRUBEL	30	03	2002	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1011420566	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	KR 3D 54G SUR 45	Asdrubel
			COLINA	MARÍA									NO	NO			NO	NO								
11	1	1033750091	CARVAJAL	MARTHA	19	09	1992	2	2	1	1	6	SI	SI		21	SI	SI	3	1015487870	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CR 4 F 55 17 SUR	
			CASTILLO	MILENA									NO	NO			NO	NO								
12	1	1022938497	FIERRO	ANGELICA	09	10	1987	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016752959	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 54 G SUR # 3-16	
			GONZALEZ										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: Carolina Vargas.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas

Firma Servidor-a Público-a: Carolina Vargas

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Carolina Vargas

Firma: Carolina Vargas

D	D	M	M	A	A	A	A

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.

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: 29092023

Número Ficha: 2025057744120966

Año | Localidad | Proyecto | 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:
Rutas Administrativas	Rutas administrativas	Rutas admnist.			29092023	29092027

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1014213747

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		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 DISCAPOCIDAD?	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(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	21	6318125	FERNÁNDEZ GRATEROL	YEXYS ALBANIT	29	01	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	7779583	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	KR 3 54 I 19 SUR	
2	21	896472	CORDERO SILVA	NAIDID YUSDEIVI	12	07	1985	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		21	SI NO	SI NO	3	1031187469	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	DG 54 F SUR 2 35	Cordero
3	1	1073718334	VILLEGAS GARCÍA	LAURA MELISSA	31	12	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		19	SI NO	SI NO	3	1023047957	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CRA 3 # 54 F 35 SUR	Laura Villegas
4	1	1000577852	ARCE BEDOYA	JADI LORENA	22	02	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1031545092	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	KR3#54I49SUR	Egresada
5	1	1002582386	CORREDOR BELTRÁN	MARIA FERNANDA	27	10	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1057711483	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CR 3 D #54 - H 11 SUR	Egresada
6	1	1022945344	BARRIOS PALOMINO	LEIDY JOHANA	03	10	1988	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023988834	14493	USME	56	LA PAZ	DG 54B SUR # 3-61	

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:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR/R A NIÑA-ÑO O ADOLESCENT	PARENTESC	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	8	1023868237	DELGADILLO LOPEZ	ANGIE PAOLA	27	03	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		19	SI NO	SI NO	3	1032513976	14493	USME	56	PALERMO SUR	CRA 1 ESTE #50-53 SUR	ANGIE D.
8	1	1031142796	BAQUERO RUIZ	YENY MAGALLY	19	11	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		19	SI NO	SI NO	3	1023047255	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 54 G SUR # 2 A 16	Yeny Baquero.
9	1	53113889	HERRERA ROJAS	MÓNICA ANDREA	28	12	1983	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1070709997	14493	USME	56	LA PAZ	CRA 4 A NÚMERO 52 A 71	Monica ame.
10	21	12665099	BRITO	YENNY	28	12	1974	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	8048945	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	DG59 SUR 2-14	Yenny Brito.
11	1	80131540	HERNÁNDEZ CHACON	JOHANY HELADIO	14	09	1981	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1016753569	14493	USME	56	EL PORTAL	KR 4 B # 49 D 12 SUR	
12	1	1006735713	BORJA CRESPO	LUZ ELENA	17	10	2001	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO	3	1074019092	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	DG 61 SUR NO 2 34	Luz Borja.
13	1	1063976617	CARRENO	LILIANA	11	07	2005	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1063970909	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CRA #3 54 02	LL: AmCarreño.
14	21	4286559	VASQUEZ	ARELIS	21	11	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1245079080	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CRA 3N. 54FSUR-10	
15	1	1033783194	GARCIA MILLAN	NATALIA	13	12	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1034405310	14493	USME	56	DANUBIO AZUL	KR 4B # 54 I 54	Natalia M.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas.

Firma Servidor-a Público-a: Carolina Vargas

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Carolina Vargas.

Firma: Carolina Vargas

BD MZ A 2 3.

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 29 09 2025

Número Ficha: 2025 05.7744 120966

Año | Localidad | Proyecto | 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:
Rutas Administrativas	Rutas Administrat.	Rutas Administrat.			29092025	29092025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas.	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	1014213747

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		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	21	5862181	ROMERO GONZÁLEZ	AURIMAR DEL VALLE	10	10	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1141379411		14493	USME	56	DANUBIO AZUL	CRA 3BIS 55B-30 SUR	Aurimar R.
2	2	22795789	OCHOA PADILLA	JURANCY CAROLINA	19	09	2005	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO	3	10778909		14493	USME	56	DANUBIO AZUL	KR 2D #57ª-56SUR	Jurancy O.
3													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
4													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
5													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
6													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:

A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR(R A)/NIÑA-ÑO O ADOLESCENT	PARENTESC	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7												SI	SI				SI	SI							
												NO	NO				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							
												NO	NO				NO	NO							
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: Carolina Vargas.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas.

Firma Servidor-a Público-a: Carolina Vargas

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Carolina Vargas

Firma: Carolina Vargas

B D M M 2 A 2 A.

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.