ACTA N°

FECHA: Bogotá, octubre 20 2025

HORA: 10:00 a.m.

LUGAR: Jardin Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

TEMA: Revisión y socialización de Base de clasificación nutricional tercer trimestre 2025 correspondiente a Jardín Piedra Verde Celestin Freinet

ASISTENTES:

Mónica Bonilla

Martha Isabel Gualdrón Torres

ORDEN DEL DÍA: Revisión, socialización a talento humano a través de piezas comunicativas de la base de clasificación nutricional y análisis de la misma.

DESARROLLO:

Se realiza revisión de la base de clasificación nutricional ubicada en el drive correspondiente al segundo trimestre del año 2025 y enviada por el nivel central de la Secretaria Distrital de Integración Social el día 17 de octubre 2025, con los siguientes resultados:

1. **Niños con Desnutrición Aguda** :(3 niños y niñas) en la base reportan 5 niños, de los cuales ya se había enviado a nivel central que los niños Aylin Meza y Eduarlys Salcedo no se encuentran en desnutrición aguda. Se enviará mañana citación para seguimiento a los padres de los niños Esteban Peña, Aylin Meza, Braider Morales.

2. **Niños y niñas con riesgo de desnutrición aguda**: 33 niños y niñas, se está realizando en este taller de padres intervención con los padres de los niños y niñas.

3. **Niños y niñas con obesidad:** 2 niños (este mes tiene seguimiento nutricional la niña Sara Toloza, el próximo mes el niño Reinaldo Rolong).

4. **Niños y niñas con riesgo de sobrepeso y con sobrepeso:** 81 niños y niñas, se está realizando en este taller de padres intervención con los padres de los niños y niñas.

Scanned with OKEN Scanner

5. **Niños y niñas con adecuado estado nutricional:** 345 niños y niñas

6. **Niños y niñas con sobrepeso:** 8 niños, se está realizando en este taller de padres intervención con los padres de los niños y niñas.

Se elaboran las siguientes piezas comunicativas que se envían a la Coordinadora del Jardín para ser socializadas con la totalidad del talento humano:



Necesario para los niños mencionados revisar el cumplimiento del componente de salud: asistencia a valoración integral, controles de optometría, odontología, tamizaje auditivo, esquema de vacunación completa para la edad y demás exámenes que salud haya solicitado y afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (vigente).

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

ONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el dia

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Scanned with OKEN Scanner

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 3
Fecha: Marzo (05/24/2018) - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Vacunas Brotes afectación Nutricional 2. Lugar o Localidad o Sede: JT Pedro Verde 3. Fecha y hora: 20-10-2025 10:00 a.m.

4. Nombre responsable: Martha Gutiérrez Toro 5. Dependencia responsable: Infancia

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Erika Johanna Bayaco	CC	52747101	JICC P Verde	profesional AP	Contratista	erikajohbayaco@hotmail.com	3214441962	
2	Sandra Jazmin Urquijo	CC	52530768	JICC P VERDE	profesional apoyo	Contratista	sandraurquijo100717@gmail.com	3137826813	
3	Mayerly Tarapuez Valderrama	CC	1019091488	JICC Pedro Verde	Profesional API	contratista	mayertara@gmail.com	3123612467	
4	Ayde Almanza Molina	CC	52063666	JICC Pedro Verde	Dinamizadora Ped	contratista	maggie8216@gmail.com	3123266884	
5	Ximena Beltran	CC	1030594038	J. ICC P. Verde	Profesional API	Contratista	ximena.rmo.rmo@hotmail	3123340036	
6	Alejandra Arana	CC	1015401652	JICC P. Verde	Profesional API	Contratista	alejandra.arana@hotmail.com	3205826867	
7	Angie Gonzalez	CC	1233611854	JICC P. Verde	Profesional Apoyo	Contratista	angiegonzalezpv@gmail.com	3103041233	
8	Nubia Rodriguez	CC	39672410	JICC P Verde	profesional API	Contratista	nubiaconsuelo@yahoo.com	3138207899	
9	Yaneth Moreno	CC	57990250	JICC Pedro V.	Profesional A.P.I	Contratista	morenoyaneth15@gmail.com	3183936157	
10	Paola Gutierrez	CC	1014209223	JICC P. Verde	Profesional API	Contratista	paola.gutierrez15@gmail.com	3202139269	
11	Yenifer Prieto	CC	1014279842	JICC Pedro Verde	Profesional API	Contratista	yenifer.prieto@gmail.com	3208769357	
12	Sandra Mora	CC	52745493	JICC P Verde	Profesional API	Contratista	Symo2703@gmail.com	3214708652	
13	Liliana Duarte	CC	52340947	JICC Pedro V.	Profesional API	Contratista	Sanchez192007@gmail.com	3104161749	
14	Dena Quiroz	CC	1010444688	JICC Pedro Verde	profesional API	contratista		3147849221	
15	Dilia Gonzalez A.	CC	20750513	JICC Pedro V.	Profesional API	contratista		3185727721	
16	Luz Mary Rincon	C.C	39776098	JICC pedro V.	profesional api	contratista		3122594151	
17	Yenny Lucia Preciado	CC	51901626	JICC Pedro V.	profesional API	contratista		3020611733	
18	Marcela Bermejo	CC	1007690291	JICC Pedro Verde	Profesional API	Contratista	marcela81125@gmail.com	3108553813	
19	Adriana Correa C	CC	1068973141	JICC Pedro Verde	Profesional API	Contratista	adrianacorrea@gmail.	3114651857	
20	Yeni Rodriguez H	CC	52806219	JICC Pedro Verde	Profesional API	Contratista	yeniroa@gmail.com	3215551293	

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para los fines/finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner

ACTA N° ___

FECHA: Bogotá, 15 de octubre 2025

HORA: 2:00 p.m. – 4:00 p.m.

LUGAR: Jardín Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

TEMA: Formación a Padres de familia (prejardín 1 al 6) en socialización de la clasificación nutricional correspondiente ala 3 toma de peso y talla, recomendaciones nutricionales para niños con riesgo de sobrepeso, sobrepeso y riesgo de desnutrición aguda, cuidado en periodo de vacaciones.

ASISTENTES: Padres de familia del Jardín Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

ORDEN DEL DÍA:

Realizar actividad taller dirigido a padres de familia sobre la socialización de los protocolos de la Secretaria Distrital de Integración Social en cuidado en periodo de vacaciones, recomendaciones nutricionales para niños y niñas con clasificación nutricional de riesgo de desnutrición, riesgo de sobrepeso y sobrepeso.

DESARROLLO:

Se realiza la formación en los protocolos de los temas mencionados con antelación en el jardín infantil Piedra Verde Celestin Freinet.

OBJETIVO DEL TALLER

Realizar la socialización de los protocolos mencionados y resolver inquietudes a Padres de familia en relación a los temas expuestos.

MARCO CONCEPTUAL:

Se anexa la presentación utilizada y documentos que tiene como fuente bibliográfica los protocolos de la Secretaria Distrital de Integración Social.

LOGROS

A través del taller que se adelantó con los padres de familia se logra la sensibilización de la importancia de dar cumplimiento con los cuidados expuestos para los niños y niñas en periodo de vacaciones, las recomendaciones nutricionales emitidas para niños y niñas con

Scanned with OKEN Scanner

riesgo de desnutrición aguda, riesgo de sobrepeso y sobrepeso, se refuerza nuevamente la importancia de realizar actividad física.

- Se evalúa la actividad de manera a través de preguntas sencillas pretest y postest que se anexan en esta acta.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Martha Isabel Gualdrón Torres	Nutricionista Dietista	SDIS Suba Infancia	

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Martha Isabel Gualdrón Torres

Scanned with OKEN Scanner

ACTA N° ___

FECHA: Bogotá, 16 de octubre 2025

HORA: 2:00 p.m. – 4:00 p.m.

LUGAR: Jardín Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

TEMA: Formación a Padres de familia (prejardín 7 al 13) en socialización de la clasificación nutricional correspondiente ala 3 toma de peso y talla, recomendaciones nutricionales para niños con riesgo de sobrepeso, sobrepeso y riesgo de desnutrición aguda, cuidado en periodo de vacaciones.

ASISTENTES: Padres de familia del Jardín Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

ORDEN DEL DÍA:

Realizar actividad taller dirigido a padres de familia sobre la socialización de los protocolos de la Secretaria Distrital de Integración Social en cuidado en periodo de vacaciones, recomendaciones nutricionales para niños y niñas con clasificación nutricional de riesgo de desnutrición, riesgo de sobrepeso y sobrepeso.

DESARROLLO:

Se realiza la formación en los protocolos de los temas mencionados con antelación en el jardín infantil Piedra Verde Celestin Freinet.

OBJETIVO DEL TALLER

Realizar la socialización de los protocolos mencionados y resolver inquietudes a Padres de familia en relación a los temas expuestos.

MARCO CONCEPTUAL:

Se anexa la presentación utilizada y documentos que tiene como fuente bibliográfica los protocolos de la Secretaria Distrital de Integración Social.

LOGROS

A través del taller que se adelantó con los padres de familia se logra la sensibilización de la importancia de dar cumplimiento con los cuidados expuestos para los niños y niñas en periodo de vacaciones, las recomendaciones nutricionales emitidas para niños y niñas con

Scanned with OKEN Scanner

riesgo de desnutrición aguda, riesgo de sobrepeso y sobrepeso, se refuerza nuevamente la importancia de realizar actividad física.

- Se evalúa la actividad de manera a través de preguntas sencillas pretest y postest que se anexan en esta acta.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	**Cargo o Tipo de vinculación**	**Dependencia**	**Firma**
Martha Isabel Gualdrón Torres	Nutricionista Dietista	SDIS Suba Infancia	

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Martha Isabel Gualdrón Torres

Scanned with OKEN Scanner

ACTA N° ___

FECHA: Bogotá, 20 de octubre 2025

HORA: 2:00 p.m. – 4:00 p.m.

LUGAR: Jardín Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

TEMA: Formación a Padres de familia (párvulos 8 al 14) en socialización de la clasificación nutricional correspondiente ala 3 toma de peso y talla, recomendaciones nutricionales para niños con riesgo de sobrepeso, sobrepeso y riesgo de desnutrición aguda, cuidado en periodo de vacaciones.

ASISTENTES: Padres de familia del Jardín Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

ORDEN DEL DÍA:

Realizar actividad taller dirigido a padres de familia sobre la socialización de los protocolos de la Secretaria Distrital de Integración Social en cuidado en periodo de vacaciones, recomendaciones nutricionales para niños y niñas con clasificación nutricional de riesgo de desnutrición, riesgo de sobrepeso y sobrepeso.

DESARROLLO:

Se realiza la formación en los protocolos de los temas mencionados con antelación en el jardín infantil Piedra Verde Celestin Freinet.

OBJETIVO DEL TALLER

Realizar la socialización de los protocolos mencionados y resolver inquietudes a Padres de familia en relación a los temas expuestos.

MARCO CONCEPTUAL:

Se anexa la presentación utilizada y documentos que tiene como fuente bibliográfica los protocolos de la Secretaria Distrital de Integración Social.

LOGROS

A través del taller que se adelantó con los padres de familia se logra la sensibilización de la importancia de dar cumplimiento con los cuidados expuestos para los niños y niñas en periodo de vacaciones, las recomendaciones nutricionales emitidas para niños y niñas con

Scanned with OKEN Scanner

riesgo de desnutrición aguda, riesgo de sobrepeso y sobrepeso, se refuerza nuevamente la importancia de realizar actividad física.

- Se evalúa la actividad de manera a través de preguntas sencillas pretest y postest que se anexan en esta acta.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Martha Isabel Gualdrón Torres	Nutricionista Dietista	SDIS Suba Infancia	

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Martha Isabel Gualdrón Torres

Scanned with OKEN Scanner

ACTA N° ___

FECHA: Bogotá, 21 de octubre 2025

HORA: 2:00 p.m. – 4:00 p.m.

LUGAR: Jardín Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

TEMA: Formación a Padres de familia (párvulos 1 al 7) en socialización de la clasificación nutricional correspondiente ala 3 toma de peso y talla, recomendaciones nutricionales para niños con riesgo de sobrepeso, sobrepeso y riesgo de desnutrición aguda, cuidado en periodo de vacaciones.

ASISTENTES: Padres de familia del Jardín Infantil Piedra Verde Celestin Freinet

ORDEN DEL DÍA:

Realizar actividad taller dirigido a padres de familia sobre la socialización de los protocolos de la Secretaria Distrital de Integración Social en cuidado en periodo de vacaciones, recomendaciones nutricionales para niños y niñas con clasificación nutricional de riesgo de desnutrición, riesgo de sobrepeso y sobrepeso.

DESARROLLO:

Se realiza la formación en los protocolos de los temas mencionados con antelación en el jardín infantil Piedra Verde Celestin Freinet.

OBJETIVO DEL TALLER

Realizar la socialización de los protocolos mencionados y resolver inquietudes a Padres de familia en relación a los temas expuestos.

MARCO CONCEPTUAL:

Se anexa la presentación utilizada y documentos que tiene como fuente bibliográfica los protocolos de la Secretaria Distrital de Integración Social.

LOGROS

A través del taller que se adelantó con los padres de familia se logra la sensibilización de la importancia de dar cumplimiento con los cuidados expuestos para los niños y niñas en periodo de vacaciones, las recomendaciones nutricionales emitidas para niños y niñas con

Powered by CamScanner

riesgo de desnutrición aguda, riesgo de sobrepeso y sobrepeso, se refuerza nuevamente la importancia de realizar actividad física.

- Se evalúa la actividad de manera a través de preguntas sencillas pretest y postest que se anexan en esta acta.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Martha Isabel Gualdrón Torres	Nutricionista Dietista	SDIS Suba Infancia	

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Martha Isabel Gualdrón Torres

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: 15/10/2025 Número Ficha: 2025 (Año) 11 (Localidad) 774 (Proyecto) (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

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:

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: **Llenables 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	J. 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 5. 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 88. 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 30. Multiple 40.psicosocial 98.Trastorno del espectro autista	01. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 1. Básica primaria 9. Básica Secundaria y media 10. Técnico 11. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 05. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 6. Padrastro/Madrastra 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

	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	GENERO	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	DIRECCION	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años terminados	ACTUALMENTE ESTUDIA?		PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	1233892581	1 Galvis 2 Zuluaga	1 Alexandra 2	05	08	97	2	2	1	3	6	SI NO X	SI NO X		9 5	SI NO X X	SI NO X X	3	1028759314		6489	11	71	Galvis	Cra 128 F 132 B 93	Sirvent Galvis
2	TI	61654135	1 Hernandez 2 Martinez	1 Carolina 2 Del Carmen	24	04	98	2	2	1	1	6	SI NO X	SI NO X		9 4	SI NO X X	SI NO X X	3	1091144120		6489	11	71	Kennedy	Cll 134 A 129 B 17	Carolina Hernandez
3	1	52987434	1 Monroy 2 Cadena	1 Lida 2 Jazmin	24	01	83	2	2	1	2	6	SI NO X	SI NO X		15 2	SI NO X X	SI NO X X	3	1033125162		6489	11	71	Kennedy	Cll 132 A 144 C 34	
4	1	24218986	1 Orjuela 2 Rios	1 Martha 2	15	07	69	2	2	1	2	6	SI NO X	SI NO X		6	SI NO X	SI NO X	6			6489	11	71	Kennedy	Cll 134 A 144 B 50	Martha Orjuela
5		1019040184	1 Guevara 2 Sperm	1 Olga 2	22	10	93	2	2	1	3	6	SI NO X	SI NO X		19 2	SI NO X X	SI NO X X	3	1233124713		6489	11	71	Kennedy	Cl 137 93 20 63	Olga Guevara
6		1069497041	1 Lopez 2 Vega	1 Roxana 2	04	05	91	2	2	1	3	6	SI NO X	SI NO X		9 6	SI NO X X	SI NO X X	3	1069511449		6489	11	71	Galaxia	Tv 126 132 B 31	Roxana Lopez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2 segundo nombre	Día	Mes	Año								NIVEL	Años aprobados	ACTUALMENTE ESTUDIA?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARTICIPANTE	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1103554983	1 Conde 2 Velache	1 Mario 2 Alejandra	19	04	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	9	SI NO	SI NO			3110506382	64E9	11	71		Cll 133 198 28
8	1	1015462903	1 Guerrero 2 Sancha	1 Diana 2 Carolina	28	06	96	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	10 2	SI NO	SI NO			3114744062	64E5	11	72		Cr 147 142 F4
9	1	1019099108	1 Bolivar 2 Ramirez	1 Katherin 2	15	08	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	9 6	SI NO	SI NO		3	1016608621	64B5	11	7		Cll 142 A 139
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligencio:	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	
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 (2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: D D M M A A A A

Número Ficha: 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: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

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 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 96. 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. Múltiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 8. Preescolar 7. Básica primaria 4. Básica Secundaria y media 10. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 16. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 5. 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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA (CONFLICTO ARMADO)	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. (TP)	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	M. RELACIÓN CON SERVICIO (Asistencia (1) (SUAIDORIA) (2) INASISTENCIA (3) RETIRO (4))	M. (MADRE)	M. NUMERO DEL DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	21	1402543	1 Santiago 2 Santiago	1 Ximena 2 Del Carmen	24	5	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	1	3	1083 [illegible]	6489	11	21	Bolivia	Cra 136 A #131-43	
2	1	1049114749	1 Maldonado 2 Daza	1 Leidy 2 Yaneth	11	2	95	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	1	3	1083859750	6489	11	21	San Pedro	Cll 132 #140B-03	leidy maldonado
3	1	1233905642	1 Montero 2 Ramirez	1 Yeni 2 Paola	13	5	99	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		11	SI NO	1	3	1083859067	6489	11	21	Santa Cecilia	Cra 135C #136-36	Yeni Montero
4	1	1004094901	1 Martinez 2 Bareto	1 Lina 2 Matilde	10	8	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	1	3	1028959365	6489	11	21	Bolivia	Cra 135C #136-36	LINA MARTINEZ B.
5	1	1013280300	1 Uria 2 Herera	1 Roxana 2 del Valle	18	2	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	1	3	1233923932	6489	11	21	La Gaitana	Cll 136 Bis 126 C 06	
6	1	1002623304	1 Escarraga 2 Delgado	1 Diana 2 Marcela	21	10	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	1	3	1025463810	6489	11	21	La Gaitana	Cll 131C #86-82	Diana escarraga

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
		Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	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 ÉTNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Año aprobado	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NNA O ADULTO(A) MAYOR	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1065847187	1 Tobza 2 Herera	1 Alexandra 2	22	04	92	2	2	1	5	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X	3	1216782808	6489	11	21	Jem Cra 15 # Pedro 136-51		Alejandra T
8	1	1063943925	1 Piedo 2 Martinez	1 Dairo 2 Javier	13	07	93		1	1	3	6	SI NO	SI NO		9	SI NO	X	3	1020893856	6489	11	21	29 Gaitan	Tran 16A 132B-39	Pedro Bravo
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
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: D D M M A A A A

Número Ficha: Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

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: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

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

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	F. 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 5. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 0. 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. Múltiple 40.psicosocial 39.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 99. Ninguno 09. 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. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

#	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 DEL CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO TIPO DE DOCUMENTO (niño, niña, adolescente)	M. NUMERO DE DOCUMENTO (niño, niña, adolescente)	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	TI	53974 211	1 Bogero 2 Ortego	1 Beatriz 2 Patricia	2	7	69	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		8	SI NO		6	32392 4838	6489	11	91	San Pedro	CLE 140 # 151 A-15	PATRICIA
2	TI	1049060 095	1 Castro 2 Avila	1 Yohana 2	2	2	08	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6	SI NO		3	1049163 356	6489	11	91	San Pedro	CLE 137 # 148-04	
3	TI	39949 426	1 Cortes 2	1 Dora 2 Cecilia	7	8	69	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO		6	1031548 8726	6489	11	91	Santa Cecilia	CLE 136 # 151A-22	
4	TI	1090483 461	1 Peñaranda 2 Serrano	1 Maily 2 Katerine	12	12	94	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8 10	SI NO		3	1235 926302	6489	11	91	Mirandela	CLE 126 # 133-54	Maily Peñaranda
5	TI	79887 805	1 Rosso 2	1 Jairo 2	11	3	77	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		7	SI NO		6	102599 1788	6489	11	91	Bilbao	CLE 142C # 136-09	
6	TI	1063154 260	1 Benitez 2 Atencia	1 Yorneis 2	1	3	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 10	SI NO		3	1067 174829	6489	11	91	Tibabuyes	CLE 141 # 153 A-54	Yorneis P

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 (2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Número	B: APELLIDOS (Escribir: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escribir: 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: Año aprobado	L: ACTUALMENTE ESTUDIA?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR DE NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES	M: PARTICIPANTE	M: NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	J	1122237 JIB	1 Sanchez 2 Gonzalez	1 Hayerli 2	7	11	07	2	1	3	6			SI NO		8 8	SI NO	SI NO	2	1012328 36790	6489	11	71	Patio Bonito	CR 141 K 66-30	
8	J	1003500025	1 Sierra 2 Cordero	1 Hana 2 JOSE	15	10	02	2	1	3	6			SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1020 859392	6489	11	71	San Cristobal	Cra 3B #1-[illegible]	
9	J	52988 5650	1 Cubillos 2 Zarabanda	1 Diana 2 Paola	9	10	02	2	2	1	3	6		SI NO		8 18	SI NO	SI NO		1235392 36909	6489	11	71	Nueva Delhi	CL 32-35	
10	1	25927 986	1 Tovar 2	1 Willari 2	10	06	92	2	1	3	6			SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	5946 A1	6489	11	71	Villa Luz	CL 134 #155-36	
11	21	5658000	1 Gonzalez 2 Montiel	1 Yomaira 2	11	11	89	2	2	1	1	6		SI NO		8 6	SI NO	SI NO	6	124099 96263	6489	11	71	Usaquen	Ma 168 #155-65	
12	1	1003114 966	1 Escobar 2 Mendoza	1 Soray 2	16	04	03	2	2	1	3	6		SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	163477 531	6489	11	71	San Cristobal	CL 132A #154-55	
13	1	22608 604	1 Quero 2 Banos	1 Nerygelis 2 Neriuska	9	11	94	2	2	1	1	6	NO NO			12 4	SI NO	SI NO	3	5914 33	6489	11	71	Bosa Occidental	CL 135 #140 C-12	
14	1	1065008 302	1 Castillo 2 Naranjo	1 Naira 2 Alejandra	24	09	05	2	2	1	3	6		SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1109303 351	6489	11	71	Bosa Occidental	CL 140A #109-37-68	
15	1	1001112370	1 Baron 2 Cuervo	1 Willy 2 Milena	10	03	06	2	1	3	6			SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1031860388	6489	11	71	Bosa Occidental	CL 130A #108-15	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencia: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

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.

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: D D M M A A A A

Número Ficha: Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

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

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: Liderar Y y C aplica solo a personas mayores de 14 años

4. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	5. SEXO NACIMIENTO	6. GÉNERO	7. ORIENTACIÓN SEXUAL	8. ESTADO CIVIL	9. GRUPO ÉTNICO	10. DISCAPACIDAD	11. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	12. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 12. 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, transfemenino) 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 7. Ninguno de los anteriores	1. Indígena 2. Rom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20. Física 21. Auditiva 22. Visual 23. Intelectual 24. Sordoceguera 25. Múltiple 26. psicosocial 28. Trastorno del espectro autista	01. Educación inicial (modalidad familiar) 10. Educación inicial (modalidad institucional) 11. Preescolar 1. Básica primaria 2. Básica Secundaria y media 3. Técnico 4. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 13. Posgrado completo (con título) 05. Educación desde la propia 1. Ninguno	1. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-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 ÉTNICO	VÍCTIMA CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	ESTUDIOS ACUMULADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN (SIRBE)	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Mira anexo tres	ACUMULADO ESTUDIOS								
1	1	2378275	1 Duran 2 Duran	1 Julia 2	02	05	03	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		9 6	SI NO	16 NO	6	101916 216	6489	11	73	Usaquén		
2	1	1019124126	1 Gonzalez 2 Gomez	1 Paula 2 Andrea	8	9	98	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		79 2	SI NO	SI NO	3	1233926 490	6489	11	73	Usaquén Cra 11A	Cll 159A #15315	Paula Gonzalez
3	1	1014412 902	1 Gil 2 Sanchez	1 Jeisson 2 Yamel	13	12	98	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1214996 9230	6489	11	73	Usaquén	Cll 145 #197A	
4	1	1233822 469	1 Acosta 2 Montaño	1 Jaime 2	26	08	69	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		9 6	SI NO	SI NO	3	1019317 380	6489	11	73	Usaquén Cra 11B	Cra 11B #136-39	
5	1	1149699 304	1 Duran 2 Perez	1 Thiamma 2 Maria	03	06	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1014905 998	6489	11	73	Usaquén	Cra 185 #152D-03	
6	1	3549588	1 Rico 2 Nuñez	1 Rosalba 2	10	12	57	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	6	100186 0804	6489	11	73	Usaquén	Cra 181 #139B-93	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
		Fecha: Memo 20233015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Página: 2 de 2

(Continúa) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº integrante	A: 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 étnico	J: Víctima del conflicto armado	K: Persona con discapacidad	K: Tipo	L: Estudios alcanzados – Nivel (Año aprobado)	L: Actualmente estudia?	M: Relación con servicio – Familiar o cuidador(a) de niño(a) o adolescente	M: Participante	M: Número de documento niño, niña o adolescente	N: Número inscripción SIRBE	O: Localidad	P: UPZ	Q: Barrio	R: Dirección	S: Firma del asistente
1	1	270366 32	1 Mejía	1 Luciana	28	05	97	2	2	1	1	6	SI	SI		9	SI	SI	3	124996 6079	6489	11	71	Lisboa	CR 138 # 155A 33	
			2 Torres	2 De los Angeles									NO	NO		6	NO	NO								
8	1	1102837415	1 Fuentes	1 Keila	13	03	96	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1102 869	6489	11	71	Cedro Bajo	CR 138 # 154-15	
			2 Vergara	2 Luz									NO	NO		6	NO	NO								
9	1	628114582	1 Roa	1 Angela	19	09	99	2	2	1	2	6	SI	SI		10	SI	SI	3	1026444 98	6489	11	71	San Antonio	Kra 141B # 137-41	
			2 Gallette	2 Rocio									NO	NO		2	NO	NO								
10	1	1057569 834	1 Camargo	1 Adriana	03	03	91	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1031860 403	6489	11	71	Villa Cindy	Kra 141C # 143 049	
			2 Barreto	2 Milena									NO	NO		6	NO	NO								
11	1	396236 44	1 Guzman	1 Sandra	21	04	78	2	2	1	1	6	SI	SI		18	SI	SI	6		6489	11	71	Lisboa	CR 139A # 130A 06	
			2 TOVO	2									NO	NO		3	NO	NO								
12	1	1019141 865	1 Rueda	1 Angie	13	08	98	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	101535 97	6489	11	71	San Cristobal	DG 152 # 139D 09	
			2 Romero	2 Lorena									NO	NO		6	NO	NO								
13	21	68825229	1 Vasquez	1 Del Valle	11	09	94	2	2	1	2	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016388 442	6485	11	71	Niza	Kra 69A # 131-22	
			2 Arnelis	2									NO	NO		6	NO	NO								
14	1	1068671 263	1 Villar	1 Yurani	03	04	98	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1068674365	6489	11	71	San Pedro	Kra 151 # 138 36	
			2 Serna	2									NO	NO		6	NO	NO								
15	1	1124069 996	1 Lopez	1 Yeitza	29	09	99	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1234996 998	6489	11	71	Niza	CL 135 # 54A 32	
			2 Cambronelli	2									NO	NO		6	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor o Público a responsable: _____

Firma Servidor a Público a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Fecha: 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.

Powered by CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: D D M M A A A A

Número Ficha: Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

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: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: (Llenados 7 y 8 cuando sean personas mayores de 14 años

6. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	7. SEXO NACIMIENTO	8. GENERO	9. ORIENTACIÓN SEXUAL	10. ESTADO CIVIL	11GRUPO ETNICO	12. DISCAPACIDAD	13. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	14. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 10. 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 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 99. 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. Múltiple 42.psicosocial 38.Trastorno del espectro Autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 19. Técnico 18. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 8. Abuelo-a 7. Hermano-a 6. Tío-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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Año Aprobado)	L. Actualmente estudiando?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: TRABAJO CUIDADORES, INFANCIA Y ADOLESCENCIA	M. TRABAJO	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	21	1402543	1 Santiago 2 Santiago	1 Nicolas 2 Del Carmen	24	3	94	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12	SI / NO	SI / NO	3	1030 [illegible]	6489	11	21	Bolivia	Cra 136 # 131-43	
2	1	1019114 749	1 Maldonado 2 Daza	1 Leidy 2 Yoreth	11	12	95	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1032859 950	6489	11	21	San Pedro	Cle 137 # 140B 03	leidy maldonado
3	1	1233905 642	1 Montero 2 Ramirez	1 Yeni 2 Paola	13	5	96	2	2	1	1	6	SI / 04	SI / 96		FT	SI / NO	SI / NO	3	1032859 067	6489	11	21	Santa Cecilia	Cra 135 SEC 9 # 136-36	Yeni Montero
4	1	1004094 901	1 Martinez 2 Rincon	1 Ling 2 Matilde	10	8	99	2	2	1	3	6	SI / Xo	SI / [illegible]		8	SI / NO	SI / NO	3	1032859 19865	6489	11	21	Unidad	Cra 135C # 136-36	Ling MARTINEZ B.
5	1	1013280 500	1 Utria 2 Herrera	1 Roxana 2 del Valle	18	2	99	2	2	1	3	6	SI / [illegible]	SI / [illegible]		8	SI / NO	SI / NO	3	12339 23172	6489	11	21	La Gaitana	Cle 136 # 126C 06	R.H
6	1	1002623 304	1 Barranga 2 Delgado	1 Diana 2 Marcela	22	10	92	2	2	1	3	6	SI / [illegible]	SI / [illegible]		8	SI / NO	SI / NO	3	1032546 3810	6489	11	21	La Gaitana	Cle 136 C # 126-82	Diana escanoss

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-336
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo 20223015020 – 24/05/2023
		Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

Nº Integrantes	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M		N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS	RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Año aprobado	Actualmente estudia?	(TARJETA DE IDENTIDAD, CÉDULA DE CIUDADANÍA, REGISTRO CIVIL)	NÚMERO DE DOCUMENTO (NUIP, NIUP O ADOLESCENTE)					
7	1	1065847189	1 Tobon 2 Herrera	1 Alexandra 2	22	04	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X	1216748 2808	64854	11	31	Cra Comisia Pedro Leon Trabuchy	Alexandra T
8	1	1067943925	1 Pardo 2 Martinez	1 David 2 Javier	13	07	93	1	1	3	6		SI NO	SI NO		6	SI NO	X	1028956568	64854	11	29	Tv 20A 1B 20 99	Pardo David
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO						
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO						
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO						
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO						
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO						
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO						
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO						

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACION

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACION EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma: _____

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

Powered by CamScanner

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 20230150201 – 24/05/2023 | Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 19/10/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

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

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

H. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	I. SEXO NACIMIENTO	I. 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 12. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 16. 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 2. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 96. 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	01 Física 31 Auditiva 32 Visual 33. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	22. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 4. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	1. Padre/Madre 2. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 9. Tío-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: 1. primer apellido; 2. segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: 1. primer nombre; 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. RELACION CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) DIRECTO(A)	M. VIVE EN EL HOGAR	M. 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	1233587588	1 Galvis 2 Zuluaga	1 Alexandra 2	09	08	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		9 5	SI NO	SI NO	3	1028[illegible]014	64[illegible]9	11	71	[illegible]	Kr 123 F 132[illegible]93	Suuri Galvis
2	TI	6165135	1 Hernandez 2 Martinez	1 Carolina 2 Del Carmen	24	04	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		9 4	SI NO	SI NO	3	1071144120	64[illegible]9	11	71	[illegible]	cll 134 A 129 13	Carolina Hernandez
3	1	529871434	1 Monroy 2 Cardenas	1 Lida 2 Jazmin	29	01	83	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		13 2	SI NO	SI NO	3	1033125162	64[illegible]9	11	71	[illegible]	cll 132 A 149 34	
4	1	24218986	1 Orjuela 2 Rios	1 Martha	13	07	69	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		16 6	SI NO	SI NO	6		64[illegible]9	11	71	[illegible]	cll 134 A 144 [illegible]	Martha Orjuela
5		1019040184	1 Guevara 2 Bejarano	1 Olga 2	22	10	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		13 2	SI NO	SI NO	3	1233[illegible]1647[illegible]3	64[illegible]9	11	71	[illegible]	Cr 137 132 D 63	Olga Guevara
6		1069[illegible]1941	1 Lopez 2 Vega	1 Roxana	04	05	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6	SI NO	SI NO	3	1069[illegible]1941	64[illegible]5	11	71	[illegible]	Tr 126 132 D 31	Roxana Lopez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo (2023015020) – 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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	¿CUIDA DE ALGUIEN?	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido. En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre. En el renglón 2 segundo nombre	Día	Mes	Año								NIVEL	Año aprobado	¿Actualmente estudia?	¿Asiste a la actividad relacionada con el servicio?	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1140350493	1 Conde 2 Valencia	1 Jhonny 2 Alejandra	19	04	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	9 6	SI NO	SI NO		3110506382	64E9	11	71	Cll 135 # 139-28	
8	1	1015467903	1 Guevara 2 Sanchez	1 Dilma 2 Carolina	28	06	96	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	10 2	SI NO	SI NO		3114749006	64E9	11	72	Cr 147 # 142 F4	Carolina GS
9	1	1019099085	1 Beltran 2 Ramirez	1 Katherin 2	15	08	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	6	SI NO	SI NO		3016608621	64E9	11	71	Cl 144 A 139 A 49	Katherin Beltran
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO							
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO							
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO							
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO							
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO							
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

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.

Powered by CamScanner