ACTA N°

FECHA: Bogotá, noviembre 11 de 2025

HORA: 8:00 a.m. - 9:00 a.m.

LUGAR: Jardín infantil Semillitas de amor

TEMA: Cualificación a familias y cuidadores sobre rol protector en apego seguro y vínculos afectivos.

ASISTENTES: responsable del servicio, maestras, padres, madres, cuidadores y profesional en psicología

ORDEN DEL DÍA:

1. Realizar presentación a las familias y cuidadores de la temática apego seguro y vínculos afectivos que fortalece el rol protector en familia.
2. Invitar a la familia a participar en el juego de roles frente al significado de vínculos afectivos desde su experiencia o vivencia personal y cotidiana.
3. Diligenciamiento listado de asistencia a la actividad grupal.
4. Explicación sobre vínculos afectivos y apego seguro, teniendo en cuenta conceptos y teorías desde la primera infancia.
5. Orientar a padres y cuidadores frente a dudas o preguntas relacionadas con el fortalecimiento de vínculos afectivos y promoviendo el apego seguro a las niños y niñas.
6. Cierre

DESARROLLO:

1. Se inicia la cualificación a familia explicando la importancia de los vínculos afectivos en los niños y niñas. Teniendo en cuenta que los vínculos afectivos se entienden como aquellas relaciones de cariño y amor que existen entre las personas; van más allá de los lazos de parentesco que se tengan ya que representan la unión indispensable que le da soporte y equilibrio a las decisiones y situaciones que se presentan en el curso de la vida.

2. Se invita a los participantes a recrear una escena en la cual están presentes las emociones de los niños y niñas frente al vínculo afectivo, dando generalidades sobre la expresión y manejo de emociones.

3. Se realiza el registro de las familias y participantes que asisten a la cualificación de rol protector, en tema de vínculos afectivos como soporte de la actividad que se está

realizando.

4. Se hace socialización de forma coherente, clara y dinámica una explicación sobre el significado de vínculos afectivos en el hogar con los niños y niñas.

5. Se realiza conversatorio despejando dudas e inquietudes frente al tema de vínculos afectivos, dando la oportunidad que las familias y cuidadores expresen sus pensamientos y fortaleciendo la importancia de expresar las emociones y por medio de ello fortalecer los vínculos afectivos positivos en el hogar.

6. Se finaliza la cualificación a familia sugiriendo que transmitan lo aprendido en familia protegiendo los niños y niñas, fortaleciendo los vínculos afectivos y el apego seguro.

EL APEGO SEGURO

Es un estilo de vínculo afectivo que se forma en la infancia a través de una relación consistente, sensible y afectuosa con los cuidadores. Esta base de seguridad permite a los niños explorar el mundo con confianza, desarrollar una autoestima saludable y tener relaciones más estables en la vida adulta. Se caracteriza por la confianza del niño en que sus cuidadores responderán a sus necesidades y le brindarán consuelo en momentos de dificultad.

Características principales

- **Confianza y seguridad:** El niño se siente querido, aceptado y seguro, sabiendo que puede contar con sus cuidadores.
- **Exploración:** Es una "base segura" desde la cual el niño se siente cómodo para explorar el entorno.
- **Regulación emocional:** Desarrolla una mejor capacidad para regular sus emociones y afrontar el estrés.
- **Relaciones futuras:** Fomenta la capacidad de formar relaciones afectivas sanas y estables en la vida adulta, con autonomía e intimidad.

¿Cómo se fomenta?

- **Respuesta a las necesidades:** Atender de manera consistente y sensible las necesidades físicas y emocionales del bebé (alimentación, sueño, consuelo, cariño).

- **Comunicación y conexión:** Dedicar tiempo a conectar emocionalmente, con contacto visual, caricias y abrazos.
- **Calma y protección:** Consolar al niño cuando llora o está triste, brindándole apoyo y seguridad.
- **Acompañamiento:** Guiar y proteger al niño respetando su ritmo e intereses, en lugar de dirigirlo de manera autoritaria.
- **Porteo:** Algunas investigaciones sugieren que el porteo puede contribuir al desarrollo de un vínculo sano.



VÍNCULOS AFECTIVOS

Son las conexiones emocionales de amor y cariño que se establecen entre personas, basadas en la confianza, la intimidad y la seguridad emocional. Se desarrollan desde la infancia, a través de la interacción y el afecto físico (abrazos, besos), y son fundamentales para el desarrollo saludable, la autoestima y la capacidad de formar relaciones futuras. Existen diferentes tipos de vínculos, como el apego seguro, ansioso, evitativo y desorganizado, que se forman en la relación con los cuidadores primarios y tienen consecuencias en la vida adulta.

¿Qué son los vínculos afectivos?

- Son lazos emocionales profundos que unen a las personas, proporcionando seguridad y consuelo.
- Se basan en la necesidad humana de cercanía emocional y ocurren en relaciones familiares, de pareja y de amistad.
- Se forman a través de la interacción, la confianza, el respeto, la intimidad y la reciprocidad.

¿Cómo se desarrollan?

- Comienzan desde el nacimiento con la relación entre el bebé y su cuidador principal, y perduran a lo largo de los años.
- Se fortalecen con expresiones de cariño como palabras, abrazos, besos, contacto visual y atención.
- Actividades conjuntas como jugar, cocinar o compartir tareas domésticas ayudan a fortalecer estos lazos en la familia.

¿Por qué son importantes?

- **Desarrollo saludable:** Son la base para el desarrollo emocional, social y cognitivo de una persona.
- **Confianza y seguridad:** Proporcionan una sensación de seguridad y fortaleza, y fomentan una autoestima sana.
- **Relaciones futuras:** Establecen las bases para formar futuras relaciones íntimas y duraderas.
- **Resiliencia:** Actúan como un amortiguador contra el estrés y la adversidad, aumentando la resiliencia.

Tipos de vínculos afectivos

- **Seguro:** Se forma cuando los cuidadores responden de manera confiable a las necesidades del niño.

- **Ansioso y ambivalente:** El niño muestra preocupación y puede ser pegajoso.
- **Evitativo:** El niño evita el contacto con el cuidador.
- **Desorganizado:** El comportamiento del niño es impredecible.

Consecuencias de vínculos no saludables

- Un vínculo afectivo deficiente puede llevar a problemas como dependencia emocional, baja tolerancia a la frustración e inestabilidad emocional en la edad adulta.

Un vínculo de apego inseguro puede llevar a la inestabilidad emocional, la baja autoestima y dificultades en las relaciones interpersonales. Las personas con este tipo de vínculo pueden experimentar celos, dependencia emocional, aislamiento o una tendencia a la evitación de la intimidad y el conflicto.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Alba Yolima Velásquez	Resp Servicio	Semillitas de Amor	
Sofía Moreno R.	Psicología	SDIS Infancia	
Esperanza Alvarado	Docente	Semillitas de Amor	

Anexos: ficha sirbe cualificación a familias, registro fotográfico

Elaboró: Sofia Carreño Romero

	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: 11/11/2025 (día/mes/año)

Número Ficha: 2025 (Año) | 19 (Localidad) | 77 (Proyecto) | 44 (Código Unidad Operativa) | 11 | 3264

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:
Cocina fácil y económica	Salud y Nutrición	Afectivo y apego seguro			11/11/2025	11/11/2029

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Herrera Romero	Cédula de ciudadanía: 1 7 — Cédula de extranjería: 2	52882178

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 10. 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 95. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 95. 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. Rom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palanquero 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 40 Sordoceguera 35. Múltiple 40 psicosocial 28 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) 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

N°	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 FAMILIAR O CUIDADOR DE NIÑA O NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1003710369	1 Vera 2 Munar	1 Luisa 2 Fernanda	23	07	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		11	SI NO	SI NO	3	1024615914	19148	Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	TV 74 BJ 75C Sur 53	LUISA VERA
2	1	1007421061	1 Jimenez 2 Jimenez	1 Clara 2 Johana	26	06	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		3 12	SI NO	SI NO	3	1234777716	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	KR 76 A 69 J - 94	Johana.
3	1	53046678	1 Velanda 2 Cobar	1 Yeny 2 Andrea	30	06	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		3 12	SI NO	SI NO	3	1024618127	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	CL 69 # 76 J - 52	YENY VELANDIA
4	1	1078706729	1 Gonzalez 2 Estupiñan	1 Cristian 2 Camilo	30	12	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		3 12	SI NO	SI NO	3	1024833748	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Niviana	DG 76 B # 76 A Sur 21	CRISTIAN GONZALEZ
5	1	52542791	1 Aragón 2 Bolivar	1 Andrea 2 Nicoll	04	11	1980	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		3 12	SI NO	SI NO	6	1024616743	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	Cra 74 C # 75 C 21 Sur	Andrea Aragon
6	1	1000727928	1 Navoa 2 Valencia	1 Dayanna 2 Nicoll	31	05	2007	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		3 12	SI NO	SI NO	6	1146150722	19148	Ciudad Bolivar	69	Santo Domingo	KR 74 B 68C Sur 46	Nicoll Navoa

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 ÉTNICO	VÍCTIMA 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 Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR/A NIÑO/A O ADOLESCENTE	PARA MÍ MISMO/A	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1075693491	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	25	07	1996	2	2	1	3	6	SI NR	SI NR		12 3	SI NO	SI NO	3	1023794253		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	DG 76C Sur 76 A	Yina Bernal
8	1	37860753	1 García 2 Zapata	1 Sonia 2	22	04	1980	2	2	1	3	6	SI NR	SI NR		12 3	SI NR	SI NO	3	1024618946		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	CL 75A 0 Sur 73 C 44	Sonia
9	1	1036684985	1 Ospino 2 López	1 Viviana 2	24	09	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 3	SI NO	SI NO	3	1024605869		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	KR 76B 73C Sur 75	Viviana O
10	1	1023891099	1 Santana 2 Valencia	1 Leidy 2 Yerenia	15	11	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NR		12 3	SI NO	SI NO	6	1245086561		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	KR 76 B 73C Sur	Yerenia Santana
11	TI	5624135	1 Barbara 2 Nirmary	1 Rivas 2 Sarmiento	02	10	1998	2	2	1	3	6	SI NR	SI NO		12 3	SI NR	SI NO	3	1245087324		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa paula	KR 77A 66 Sur 22.	barbara Rivas
12	1	1065060776	1 Yara 2 Naeno	1 Maria 2 Rocio	27	12	1996	2	2	1	3	6	SI NR	SI NR		12 3	SI NR	SI NO	3	1193751662		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	KR 75 # 76D Sur 46	maria Yara
13	1	53094821	1 Pedroza 2 Duran	1 Sandra 2 Milena	31	10	1996	2	2	1	3	6	SI NR	SI NR		12 3	SI NR	SI NO	3	1024166018		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa Rosa	CL 68 C Sur # 76 42	Sandra P.
14	1	53095052	1 Gomez 2 Cuellar	1 Margelis 2	14	12	1988	2	2	1	3	6	SI NO	SI NR		12 3	SI NR	SI NO	3	1243765249		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	KR 74 D # 75 D Sur 22	Margelis G
15	1	1000733571	1 Agime 2 Garcia	1 Soranyi 2	17	11	2000	2	2	1	3	6	SI NR	SI NR		12 3	SI NR	SI NO	3	1029989960		19148	Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	CL 68 A BIS Sur 76-54	Soranyi A.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: Esperanza Alvarado - Andrea Paola Santamaría Caminador	Nombre: Sofia Corrales
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Abg Yolima Velasquez	Fecha: 11/16/2023
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.

	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: 11/11/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 11 3264 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: Encuentros Familiares Maternidad	2. Subtema del taller y/o curso: Cuidado de agentes educativos	3. Nombre del taller y/o curso: Vínculos Afectivos y Apego	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: 11/11/2025	7. Fecha de finalización: 11/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cabrera Ramos	Cédula de ciudadanía... 1 7 Cédula de extranjería... 2	52882178

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. 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. Palanquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	30 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 35 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 5. 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	I. 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 FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO 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	1002597482	1 Lopez	1 Maria	23	08	2003	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1300009782	19148	19	69	Santa Cecilia	Calle 65 #14-01 Edificio AH 3.26	
			2 Llanos	2 Elvira									NO	NO		11	NO	NO								Lopez
2	1	1002694163	1 Chaves	1 Leidy	05	03	1992	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1074833246	19148	19	69	Santa Librada		
			2 Avila	2 Jhoana									NO	NO		11	NO	NO								Leidy Chaves
3			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
4			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
5			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
6			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								

	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	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	Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
8			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
9			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
10			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
11			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
12			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
13			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
14			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
15			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Esperanza Alvarado - Andrea Zantamaria Contreras

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Correa

Fecha: 7 / 11 / 2025

Firma: Correa99

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.

	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: 11 11 2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 11 3264

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:
Encuentros con familias	Habilidades Socio-emocionales	Encuentros y juegos			11 11 2025	11 11 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Bareño Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52887178

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. Cedula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 10. 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 39. Intelectual 38. 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 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	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 DEL CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) 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	T	1022932697	1 Gonzalez 2 Martinez	1 Ingrid 2 Daniela	02	09	2005	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1026677995	19148	19	69		cra 74c N 75D 5 49	Daniela Gonzalez
2	T	1024549310	1 Cabicha 2 Condor	1 Edgar 2 Adrian	22	02	1994	1	1	1	3	6	X NO	SI X		7	SI X	SI X		1024614822	19148	19	69	El Capri	cll 69A bis Sur 33	Adrian
3	T	1092586274	1 Rincon 2 Acevedo	1 Angie 2 Carolina	28	12	1997	2	2	1	3	6	X NO	SI X		8 11	SI X	SI X		1093316231	19148	19	69	Luis Carlos		Ang Rin
4	T	1026290273	1 Aroca 2 Lena	1 Carolina 2	23	09	1994	2	2	1	3	6	SI X	SI X		18 1	SI X	SI X		1094883283	19148	19	69	Sto Domingo	cra 88 #56A 04	Carolina Aroca
5	T	1024563A	1 Carrasco 2 Vasquez	1 Carlos 2 Alberto	26	08	1994	1	1	1	3	6	SI X	SI X		18 2	X NO	SI X		1024674152	19148	19	69	Sto Viviano	Tra 65J N 78C 35 Sur	
6	T	1048220772	1 Zuñiga 2 Teran	1 Cindy 2 Paola	07	08	1998	2	2	1	1	6	X NO	SI X		8 11	SI X	SI X		1024618834	19148	19	69	Sto Viviano	cra 77 N 68A 03 Sur	CINDY

	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 20230150020 – 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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE 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?	FUNCIONARIO DOCENTE/ TUTOR/ CO-ADMINISTRADOR	PARTICIPANTE	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	T	1000179922	1 Rodriguez 2 Benitez	1 Yarley 2 Tatiana	22	06	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO		1022423491	19148	19	69	El Amoladero	CLL 65A 4W N7 A 48	Yarley Rodriguez
8	T	1001787167	1 Toro 2 Ibsa	1 Maria 2 Nancy	04 03	03 08	2000 1999	2	2	1	3	6	NO NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO		1054481656	19148	19	69	Tres de Mayo	Tra 76B 47B3	- Nancy Toro
9	T	1024579385	1 Perez 2 Perez	1 Yinibeth 2	06	09	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO		1024674732	19148	19	69	Sto Domingo	CLL 69A 77 A 62	Yinibeth Perez
10	T	1024987299	1 Gualdo 2 Quintero	1 Luisa 2 Fernando	09	06	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO		1010252714	19148	19	69	Sto Domingo	CRA 76 B 35 C 36	Luisa Gualdo
11	T	1032901792	1 Duarte 2 Garcia	1 Maria 2 Alejandra	22	02	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 1	SI NO	SI NO		1242698485	19148	19	69	Sto Domingo	Invasión	Maria Alejandra Duarte Garcia
12	T	1019214183	1 Paynano 2 Molina	1 Maria 2 Paula	16	07	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1126548694	19148	19	69		CLL 65A Tre 70	Maria Paula
13	T	1084347468	1 Gomez 2 Cuellar	1 Erika 2 Yurani	19 20	09 10	1993 1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1243763110	19148	19	69	Sto Domingo	Tra 74C N75 P 09	Erika Gomez
14	T	1165093262	1 Yara 2 Moreno	1 Amparo 2	30 07	10 04	2004 2002	2	2	1	1	6	NO NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1165063626	19148	19	69	Sto Domingo Viviendo	Tra 76 N69B 33	papito y mamito
15	T	1012207995	1 Perez 2 Leal	1 Anayibe 2	17 05	05	1987	2	2	1	1	6	NO NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1033548379	19148	19	69	Sto Domingo Viviendo	CLL 75D N73 49	Anayibe Perez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Alejandro Garcia - Flor Romero Párraga

Nombre del Servidor o Público a relacionar: Alba Yolana Rodriguez

Firma Servidor o Público a: [signature]

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Sofia Carreño R.

Firma: [signature]

1	1	1	2	0	2	5

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.

	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: 11/11/2023 Número Ficha: 2025 19 77 44 11 3264

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:	7. Fecha de finalización:
Educación financiera	Ahorro y educación financiera	Fechas especiales			11/11/2023	11/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

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 95. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 95. 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 30. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) RESPONSABLE DEL ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1193547252	1 Vate 2 Tigue	1 Yuliana 2 Fernanda	4	08	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024619329	T9148	19	69	Sto Domingo	Tr 75H 69B Sur 75	Juliana Tigue
2	1	1014274658	1 Segura 2 Rodriguez	1 Karen 2 Juliette	06	09	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		9	SI NO	SI NO		1024269788	T9148	19	69	Sto Domingo	Kra 71C 64C Sur 73	Karen Segura
3	1	1073510675	1 Ramirez 2 Nis	1 Nismaidey 2	09	06	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024509877	T9148	19	69	Sta Viviana	Tra 76B N 69 Sur 03	Nismaidey Ramirez
4	1	1107550B	1 Pardo 2 Castañeda	1 Jelmy 2 Tatiana	29	11	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1023019188	T9148	19	69	Sta Viviana	Kra 76B 68A Sur 09	Jelmy Pardo
5	1	1024602405	1 Martinez 2 Rodriguez	1 Angie 2 Carolina	24	12	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO		1025597574	T9148	19	69	Sta Viviana	Tr 75F 70 Sur 04	Angie Martinez
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

	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 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	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1002710713	1 Fajardo 2 Diaga	1 Juan 2 Pablo	29	03	2007	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1010253168	19148	19	69	Sta Barbara	Cra33 N53-76	Juan Diago
8	1	1000280743	1 Sanchez 2 Hoyarga	1 Gina 2 Maritza	14	08	2007	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 7	SI NO	SI NO		1021655758	19148	19	69	Villa Sofia	Kra77 69A Sur 20	FAYORSA
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:

Nombre de quien diligenció: Alejandra Barrios – ISC Bomero Pamba

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Correa

Firma:

4	4	2	7	2	0	2	5

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.

	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: 14/11/2025 Número Ficha: 2025 19 17 44 11 3264
(Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: ENLU Arte Cultura Ciudadanía Multicultural	2. Subtema del taller y/o curso: Sexualidad Afectividad Educativos	3. Nombre del taller y/o curso: Vínculos afectivos seguros	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: 14/11/2025	7. Fecha de finalización: 14/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	3. Número de documento de identidad:
Sofia Quiroga Romero		52882178

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 38. Múltiple 40.psicosocial 30 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. 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 CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO 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	7	7753478032	1 Riascos 2 Cambea	1 Hilany 2 Vanesa	26	08	2000	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO		1233146867	19148	19	69	Bella Vista	KE 75G 46-56	Hilany Riascos
2	7	1024553872	1 Barbosa 2 Suazo	1 Norida	13	06	1994	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1026674533	19148	19	69	Bella Vista	CE 78A 03 7	Norida Barbosa
3	7	52895018	1 Patiño 2 Rodriguez	1 Mayte	13	08	1993	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1026713598	19148	19	69	Bella Vista	KE 75G 75 70	Mayte Patiño
4	7	1026587477	1 Veloza 2 Ramirez	1 Melder 2 Alfonso	27	11	1996	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1026674015	19148	19	69	Santa Viviana	KE 77B 68-37	Melder Veloza
5	7	1 707766	1 Jeisi 2 Javier	1 Becerra 2 Jimenez	16	09	2010	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		10	SI NO	SI NO		1245778	19148 19148	19	69	Santa Viviana	CE 75D 75C47	Javier Becerra
6	7	1007737488 843	1 Rincon 2 Vergara	1 Rosa 2 Emilia				2	2	7	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1026600491	19148	19	69			Emilia Rincon

	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 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	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DIRECTO DE NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	7	1033793648	1 SAMBRIA 2 CAPERA	1 TOCIO DEL PILAR 2	24	12	2006	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1037888744	19148	79	69	SANTA LUCIA	CALLE 76 A 73-24	
8	7	1018914522	1 BERNAL 2 COBILLOS	1 JENNIFER 2	28	07	2004	2	2	7	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024516920	19148	79	69	SANTA LUCIA	CR 75 C 73 60	
9	7	1024542777	1 CHACON 2 MASMELA	1 KATERINE 2	04	06	1993	2	2	7	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024614413	19148	79	69	SANTA LUCIA	DG 43 J BIS 31-03	
10	7	1032632678	1 RODRIGUEZ 2 SANCHEZ	1 ANA 2	30	04	1993	2	2	7	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024614413	19148	79	69	SANTA LUCIA	CALLE 75 D-70-18	
11	7	1024334210	1 Castañeda 2 ROA	1 KAREN 2 YERALDINE	27	08	1993	2	2	7	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024619417	19149	79	69	TIBAITATA	CR 76 A 73-24	
12	7	1032267599	1 EDIER EDUARDO 2 CARGOTE	1 EDIER 2	12	11	1993	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1131106772	19148	74	69	SANTA LUCIA	DG 45D BIS 75L 16	
13	7	1090112911	1 YAÑEZ 2 MARTINEZ	1 IRAIDY 2	13	11	1990	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1071 854 545	19148	79	69	SANTA LUCIA	CL 37 SUR 52-45	
14	7	1007357813	1 CHEO 2 MEZA	1 MILEIDYS 2 JOHANNA	18	02	2000	2	2	7	3	6	NO NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024673 669	19148	79	69	SANTA LUCIA	TV 73 H 27	
15	7	1037427 880	1 Beltran 2 Casas	1 Karen 2 Julieth	28	07	2004	2	2	7	3	6	NO NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024514 530	19148	79	69	SANTA LUCIA	TR 24 H 25F 17	Karen Beltran

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: YENNIFER COBILLOS Párvulos B

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Cortes

Fecha: D D M M 2 0 2 5

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.

	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: 11/11/2025 Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 491132 (Código Unidad Operativa) 64

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: Estrategias de afrontamiento	2. Subtema del taller y/o curso: Orientación Socio-Institucional	3. Nombre del taller y/o curso: Vínculos Afectivos Seguros	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: 11/11/2025	7. Fecha de finalización: 11/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable: Sofia Cairena Romero	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad: 52882174

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 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, 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-e 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andres 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 35. 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) 13. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número**	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1809345540	1 Torres 2 Medina	1 Eliana 2 Mercedes	17	11	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1012422928	19148	19	69	Centro	TV 16 B 13 76B 36C 14	Eliana T.
2		1026527250	1 Gonzalez 2 Martin	1 Leidy 2 Sofia	03	03	1991	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO		026476689	19148	19	69	Santa Librada	DG 7A Sur 75J09	leidy Gonzalez
3		1057488847	1 Quintero 2 Guzman	1 Genny 2 Paola	07	06	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1023423833	19148	19	69	Santa Librada	Calle 75D 77A 23	Genny Quintero
4		1029823964	1 Duran 2 Linarez	1 Laura 2 valentina	29	10	2008	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1000[illegible]349	19148	19	69	Santa Librada	Calle 75D Sur 73 36 44	Laura Duran
5		1029446230	1 Salas 2 Yoyuero	1 Sharith 2 Dayana	03	03	2015	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1026613673	19148	19	69	Santa Librada	TV 77 H 69 1 Sur 26	Sharith Salas
6		1006809012	1 Romero 2 Urrea	1 Erika 2 Milena	28	01	2015	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1045342108	19148	19	69	Centro	TV 16 B 13 76B Sur 14	Erika Romero

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	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 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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FUE ELLA O SU CUIDADOR(A) MENA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO MENA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		1121953710	1 Vargas 2 Rodriguez	1 Elizabeth 2	15	03	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		9	SI NO	SI NO		1021981566		17148	17	69	El Edén	Calle 69S Kr 77-16	Elizabeth V
8		1014984857	1 Velazo 2 Ramirez	1 Angie 2 Marcela	12	05	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1014814769		19148	19	69	Santa Viviana	Kr 77 BB 99 Sur 56	ANGIE V
9		1022443015	1 Salamanca 2 Camargo	1 Jazmin 2	10	05	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		9	SI NO	SI NO		1024615168		19148	19	69	Santa Viviana	Kr 76 BB 76 Sur 21	Jazmin SO
10		1030529902	1 Huertas 2 Salamanca	1 Mariela 2 Ximena	17	04	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1024607407		19148	19	69	Santa Viviana	Kr 74 67 S Sur 41	Mariela Huertas
11		1118341163	1 Coronado 2 Valencia	1 Angie 2 Lorena	17	12	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1072408498		19148	19	69		Calle 42 C 4C-23 E	Lorena Coronado
12		1025523756	1 Lozada 2 Velasco	1 Camila 2	28	09	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1024614903		19148	19	69	Santa Viviana	Kr 74 37 S Sur 18	Camila Lozada
13		1023373044	1 Erisalbo 2 Fique	1 Laura 2 Mireya	05	05	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1014537400		19148	19	69	Santa Viviana	Kr 79 BB Sur #68A-20	Laura Erisalbo.
14		1105562239	1 Tique 2 Poloche	1 Lessy 2 Johana	26	02	2004	2	2	1			SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1105063579		19148	19	69	Santa Viviana	Kr 73 BIS #8 Sur 60	Johana Poloche.
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: Flor María [illegible] R. Párvulos C

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yolima Velazquez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Cortes

Firma:

1	1	M	1	2	0	2	5

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.

	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: 17/11/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1 | 3264

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:
Fortalecimiento Habilidades	Sostenibilidad ag. educ.	Afrontemos el Duelo			17/11/2025	21/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Carrero Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52882178

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 96. 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 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación Inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1000131413	1 Guerrero 2 Alarcon	1 Karen 2 Alejandra	07	06	2006	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1025569166	19148	19		Suerte Homero		
2	1	1022985907	1 Sandoval 2 Pacheco	1 Diana 2 Marcela	08	05	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1023425561	17148	19		Santa Librada	CL 68C # 76Sur	Diana Sandoval
3	1	1024685754	1 Salamanca 2 Cely	1 Naicol 2 Estivens	16	11	1999	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1025568932	17148	19		Santa Librada	KR 75B # 75C SUR	
4	1	1007216998	1 Guzman 2 Moreno	1 Juan 2 Sebastian	09	11	2006	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1016253397	17148	19		Santa Librada	CL 75C SUR 75F 22	Juan S.
5	1	1012578226	1 Rodriguez 2 Estrada	1 Elizabeth 2	16	11	2006	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1032516639	19148	19		Santa Librada	CL 69 SUR 36069	Elizabeth.
6	1	1026306987	1 Gutierrez 2 Duarte	1 Zaira 2 Valentyna	19	10	2008	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1023423022	19148	19		Santa Librada	KR 75D SUR # 75 H 10	Zaira.

	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 DE 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	Años aprobados	Adquirente estudia?	Familiar o cuidador(a) de niño(a) o adolescente	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1006661804	1 Gaitana	1 Karen	11	09	2000	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	SI		1024612884	19148	19		Santa Librada	Tv 75B #75C Sur	
			2 Gaitana	2 Tatiana									NO	NO				NO								
8	1	52332931	1 Ramirez	1 Claudia	27	07	1975	2	2	1	1	6	SI	SI				SI	SI		1300051665	19148	19		Santa Librada	Kr 79 # 66 80S Sur	
			2 Valencia	2 Patricia									NO	NO				NO								
9	1	1024557019	1 Rodriguez	1 Leidy	13	10	1997	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	SI		1026601971	19148	19		Santa Librada	Tv 75L Sur # 75 C-50	
			2 Munoz	2 Julieth									NO	NO				NO								
10	1	1032383118	1 Hoyos	1 Ana	10	01	1989	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	SI		1023423784	19148	19		Santa Librada	Dg 75D Sur # 75 C 10	
			2 Aracena	2 Yibe									NO	NO				NO								
11	1	1000986475	1 Velasco	1 Yury	24	09	2002	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	SI		1024613735	19148	19		Santa Librada	Dg 75D Sur 75 # 10	
			2 Lombana	2 Natalia									NO	NO				NO								
12	1	1000933679	1 Vargas	1 Carol	05	06	2000	2	2	1	1	6	SI	SI				SI	SI		1023422758	19148	19		Santa Librada	Kr 74B # 75G-17	Carol V.
			2 Gomez	2 Michel									NO	NO				NO								
13	1	1000151849	1 Carrillo	1 Jasbleidi	05	05	2003	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	SI		1032515210	19148	19		Santa Librada	Kr 75D 75C Sur 25	Jasbleidi C
			2 Segura	2 Dayana									NO	NO				NO								
14	1	1000727116	1 Garzon	1 Nicolle									SI	SI				SI	SI		1024615491	19148	19		Santa Librada	Kr 76 B # 68 C Sur 14	Nicolle.
			2 Rojas	2 Paola	09	01	2003	2	2	1	1	6	NO	NO				NO								
15	1	1075704972	1 Jeimmy	1 Gutierrez									SI	SI				SI	SI		1073728276	19148	19		Santa Librada	Kr 74 # 76 C-17	
			2 Lizeth	2 Venegas	13	09	1995	2	2	1	1	6	NO	NO				NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Ornela Párvulos D

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yolima Velazquez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Correa Romero

Fecha: 11 / 11 / 2025

Firma:

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

	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 DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	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) DEL NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1007363328	1 Alape 2 Quiñonez	1 Aura 2 Ginela	09	08	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO		1018498968	19148	19		Santa Librada	Calle 69 Sur 2610	Aura Alape
8	1	1032338377	1 Montaño 2 Pedraza	1 Sharick 2 Dayana	10	11	2000		2	1		6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO		1025568851	19148	19		Comuneros II	Kra 32 A bis 69-46	Sharick Montaño
9	1	3152390	1 Cagua 2 Fuentes	1 Norbey 2	14	09	1992	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		1	SI NO	SI NO		1069044463	19148	19		Santa Viviana	Tv 25 S # 70 B 69	Norbey.
10	1	1000786213	1 Cristiano 2 Duran	1 Adriana 2 Marcela	25	11	2000	1	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO		1023422052	19148	19		Santa Librada	Cll 75d Sur 34d 04	Adriana C.
11	1	39021559	1 Lobo 2 Torres	1 Yamile 2	15	06	1980	1	2	1	2	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO		1243764936	19148	19		Santa Librada	dg 75c 75a sur 14	Yamile
12	1	1024490097	1 Moreno 2 Pedreros	1 Maria 2 Elizabet	26	11	1988	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO		1011331748	19148	19		Santa Librada	Cll 95 a BIS # 36 54 Sur	Maria Moreno.
13		1094342205	1 Gonzalez 2 Carrillo	1 Ana 2 Fabiola	04 04	03 03	1987 1987	2	2	1	2		SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO		1010258099	19148	19		Santa Viviana	dg 75 # 32-57	Anafabiola
14		1092993914	1 Guiza 2 Pinzon	1 Yamit 2 Natalia	06 00	06 00	1992 1992	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1243768770	19148	19		Tres Reyes	Tv 73 BIS 75 g Sur 18	Yamit Guiza
15		1000107612	1 Sanchez 2 Prieto	1 Angie 2 Samantha	14 10	06 10	1999 1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO		1025768830	19148	19		Esperanza I	Cll 68 Sur 76 C 25	Angie Sanche

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:	
Nombre de quien diligenció: Michell Gonzalez	Nombre: Sofia Gaitero	0 6 1 1 2 0 2 5
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Milena Velasquez		
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.

	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: 11/11/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3264

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:
Convivencia y Resolución de conflictos	Habilidad Sociales para la vida	Taller de Juegos			11/11/2025	11/11/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cardeño Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52982178

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 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 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 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. 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. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1000316552	1 Bello 2 Diaz	1 Julieth 2 Alexandra	3	01	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7	SI	SI NO		1017252260	19148	19		Santa Librada	Tv 75j 47B CGO	
2	1	52359233	1 Poloche 2 Tigue	1 Deidy 2	22	11	1977	2	2	1	1	6	X NO	SI NO		1	SI NO	SI NO		1023428883	19148	19		Santa Librada	kra76B 88-31	deisy P.
3	1	53089700	1 Barrios 2 Soto	1 Maryi 2 Alejandra	24	09	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 0	SI NO	SI NO		1021604066	19148	19		tres rey	cra78 F66-54	
4		56947986	1 Gonzalez 2	1 Maribel del valle 2	23	09	1991	2	2	1	1		SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO		1024611194	19148	19		santa librada	calle 42 e 46-54	Danelis G
5	1	1013690131	1 Campos 2 Morales	1 Lina 2 Paola	30	09	1996	2	2	1	3		SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO		1024612361	19148	19		santa librada	Tv 35 este 43J34	Lina C
6	1	1013626997	1 Rodriguez 2 Sierra	1 Karen 2 Viviana	28	07	2001	2	2	1	3		SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO		1248448780	19148	19		el carmen	calle 61 sur 96c 46	Karen Rodriguez

	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: 1 1 1 1 2 0 2 5

Número Ficha: 2 0 2 5 (Año) | 1 9 (Localidad) | 7 7 4 4 (Proyecto) | 1 1 (Código Unidad Operativa) | 8 2 6 4

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: Vínculos	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Con Familia Sentido	Relaciones Estables	Afectivos Seguros y Pegados			1 1 1 1 2 0 2 5	1 1 1 1 2 0 2 5

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Carreño Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52882178

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 15. 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 Numero	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 DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. ¿Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO ¿Familiar de cuidadora/o, niña, niño o adolescente	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1.062531146	1 Sanchez 2 Carreño	1 Lady 2 Tatiana	15	01	1997	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO			18	NO	SI / NO	SI		1023580034	19148	19		Santa Librada	calle 42 # 1A a-26	Lady Sanchez
2	1026661860	1 Botella 2 Santana	1 Mario 2 Camila		03	11	1999	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO			18	NO	SI / NO	SI		1016257882	19148	19		Santa Librada	cra 34 b 75 c 31	Mario Camila
3	1030509999	1 Bustamante 2 Bohorquez	1 Sonia 2 Smith		09	02	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO			12	NO	SI / NO	SI		1030501980	19148	19		Santa Librada	cabrera 33 d # 75 19	Sonia Bustamante
4	1023945350	1 Sanchez 2 Duque	1 Lauren 2 Melisa		10	06	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO			10	NO	SI / NO	SI		1023421951	19148	19		Santa Librada	cra 37d # 63 c 13	Lauren Melisa
5	1013692977	1 Rodriguez 2 Gonzalez	1 Yuly 2 Paola		15	09	1995	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			12	NO	SI / NO	SI		1024611942	19148	19		Santa Librada	cra 76 i # 85 24	Yuly Paola
6		1 2	1 2										SI / NO	SI / NO					SI / NO	SI		1024611942	19148					

	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	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) RESPONSABLE DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								
8			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								
9			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								
10			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								
11			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								
12			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								
13			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								
14			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								
15			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L				NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Michell Gonzalez

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Cireño

Fecha: 11 / 14 / 2025

Firma:

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

	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: 11112025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 11 (Código Unidad Operativa) 3264

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:
Educación Sexual					11112025	11112025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cairero Romero	Cédula de ciudadanía [1] [X] Cédula de extranjería [2] [ ]	52882178

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 5. 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. Rom (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 38. 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 16. 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastre 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(A) NIÑA, NIÑO 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	1023944403	1 Luna 2 Acosta	1 Nubia 2 Maria	13	07	1995	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1014126138	19148	19	69	Santa Dominga	Dg 53 # 80 B 50 Int 45 Apto 45	Nubia Luna
2	1	1001168019	1 Beltran 2 Molina	1 Kateryn 2 Dayana	10	04	1997	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1149137835	19148	19	69	Santa Unión	Invasión	Katerin Beltran
3		584C4	1 Granados 2 Graterol	1 Ana 2 Rosa	12	05	1996	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1214279249	19148	19	69	Santa Dominga	K 77 K 68 A Bis Int 03	
4	15	4941940	1 Ramirez 2 Melendez	1 Dyan 2 Carolay	03	10	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		9	SI / NO	SI / NO	3	1029612600	19148	19	69	Ciudad Montes	K 77 D A Bis Int 12	Caiday R.
5	1	1029979031	1 Roncancio 2 Ariza	1 Margari 2 Smit	25	11	1995	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1029514101	19148	19	69	Santa Unión	K 77 A K 75 C Sur 59	
6	1	1075210883	1 Alonso 2 Ramirez	1 Blanca 2 Paola	15	01	1980	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1016352564	19148	19	69	Tres Reyes	Calle 26 # 50-28	Paola Alonso

	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 CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBSS	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 ACUDIENTE NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1078715031	1 Fuentes 2 Castro	1 Yobely 2	02	03	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1024612517	19148	19	69	Sendero Virrey	Calle 82A Sur #36C30	Yobely P
8	1	1007123984	1 Pardo 2 Ramirez	1 Yeimi 2 Katerin	25	09	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1029543819	19148	19	69	Sendero Virrey	Trans 72B #75C - 38	Yeimi P
9	1	1023980385	1 Hernandez 2 Moreno	1 Maria 2 Fernanda	14	12	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		9	SI NO	X NO	3	1016963290	19148	19	69	Sendero Durango	Calle 85C #32 Este	maria fernanda
10	1	1000456885	1 Suarez 2 Diaz	1 Valentina 2	12	12	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1023821438	19148	19	69	Sendero Durango	Transversal 44A - 25	Valentina Suárez
11	1	1033-704678	1 Hernandez 2 Perez	1 Franny 2 Paola				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1075227169	19148	19	69	Sendero Virrey	Cra 78B #75C Sur - 15	Paola H.
12	1	80120717	1 Bautista 2 Murcia	1 Jhon 2 Jairo	02	01	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1013158096	19148	19	69	Sendero Virrey	Cra 78B #82A Sur	
13	1	1028526148	1 Murcia 2 Peret	1 Leidy 2 Tatiana	04	03	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	X NO	3	1024370186	19148	19	69	Sendero Virrey	Cra 78B Sur #76 - 48	
14	1	1035841536	1 Vargas 2 Arantxta	1 Lady 2 Gissela	30	06	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1242640845	19148	19	69	Sendero Virrey	Cll 44 K 32 #-26este	Lady Vargas
15	1	1012907077	1 Nava 2 Leon	1 Deisy 2 Natalia	11	01	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		21	SI NO	X NO	3	1021641230	19148	19	69	Sendero Virrey	Cra 78C #68 - 56 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligencio: Yenifer Rodriguez Bardón Prejardin B	Nombre: Sofia Correa R
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yolima Velásquez	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	4 10 11 02 23 02 23 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.

	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: 11112025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1326 4

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:
Encuentro familiar modalidad Infancia	Salidad Mental Encuentros	Afectivos seguros			11 11 2025	11 11 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombres del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Carreño Rumen	Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	52882178

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Listados 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 19. 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	29.Física 31.Auditiva 32.Visual 38. Intelectual 18. 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 10. 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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	M. RELACIÓN CON SERVICIO PARENTESCO	M. RELACIÓN CON SERVICIO NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1073903978	1 Echeverry 2 Carreño	1 Johana 2	15	04	1995	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	X	3	1023424338	F1148	19	69	Sindo Chicoral	Trans 35 B 75 00 sur - 95	Johana EC
2	1	1001295815	1 Fonseca 2 Duarte	1 Maria 2 Angelica	19	04	1986	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X	3	1013698882	19148	19	69	Sindo Domingo	Cra 32 H 5-22	Angelica
3	1	1032362579	1 Buenaventura 2 Peñuela	1 Mirla 2 Yurani	16	06	1986	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X	3	1031262027	19148	19	69	Sindo Veinticinco	Cll 150 Sur # 35B-05	Mirla Yurani
4	1	1033790447	1 Castaneda 2 Perez	1 Veronica 2	03	08	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X	3	1024611530	19148	19	69	Sindo Domingo	Cra 30 este 93-18	Veronica
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

	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-339 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 ÉTNICO	VÍCTIMA 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?	Pertenece a la población niña, niño o adolescente	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
2			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
7			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
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								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencia: Yenifer Rodriguez Rondon Profesional B

Nombre del Servidor o Público responsable: Alba Yolima Velásquez

Firma Servidor o Público: Alba Velásquez

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Cameño

Firma:

1	1	M	M	2	0	2	3	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.

	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: 11112025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 74 (Proyecto) 11 (Código Unidad Operativa) 3264

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:
Con tu mejor versión	Salud y Bienestar	Afectividad y Sexualidad			11/11/2025	11/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cairefio Romero	Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	52882178

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	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. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-O 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	1024581522	1 Charry 2 Moreno	1 Luisa 2 Fernanda.	20	04	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		18 12	SI / NO	X / NO		1016751888	19148	19	69	Santa Lucia	Invasión	Luisa Fernanda Charry
2	1	1000707728	1 Nova 2 Valencia	1 Nicol 2 Dayana.	31	08	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 0	SI / NO	X / NO		1146150122	19148	19	69	Santa Librada	Kr77B 68 C Sur 20.	Nicol Nova.
3	1	1012461600	1 Mercado 2 Betancur	1 Paula 2 Andrea.	14	06	1999	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	X / NO		1074830158	19148	19	69	Santa Librada	Invasión	Paula Mercado
4	1	1002598068	1 Toro 2 Garcia	1 Maira 2 Alejandra.	23	09	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	X / NO		1025968723	19148	19	69	Santa Librada	Cll 71A Sur #14-27	Maira Toro
5	1	1000217859	1 Afuesta 2 Palacio	1 Dahna 2 Valentina.	20	06	2003	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	X / NO		1023888936	19148	19	69	Santa Librada	Kr77D # 75C Sur 41.	Danna Valentina Afuesta
6	1	1111263887	1 Perez 2 Moreno	1 Mario 2 Carmenza.	04	09	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	X / NO		1023422061	19148	19	69	Santa Librada	Kr73H # 75B Sur 13	Mario Perez

	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 DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	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	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1022356048	1 Duran 2 Barboza	1 Erika 2 Tatiana	24	01	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	12 9	SI NO	SI NO		1016757837	19148	19	69	El Espino	Cl 69 3D #76B 70.	Erika Tatiana
8	1	1024569085	1 Bernal 2 Gonzalez	1 Angie 2 Catherine	11	03	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1243760292	19148	19	69	Santa Librada	Cl 167 A3D #77 A26	Angie Bernal
9	1	1006149673	1 Diaz 2 Tole	1 Aleida. 2	27	08	1981	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO		1093726883	19148	19	69	Santa Librada	Cl 169 96B #96-59	Aleida
10	1	1001453131	1 Tique 2 Angel	1 Leidy 2 Tatiana	22	11	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1013698430	19148	19	69	El Espino	Cl 166 3D #CC 43.	Leidy Tique
11	1	1024476109	1 Hernandez 2 Peña	1 Luz 2 Maritza	18	08	1993	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1025582883	19148	19	69	Santa Librada	Kra 95 # 160 3D 51	Maritza Hernandez
12	1	1192812689	1 Guevara 2 Bello	1 Danna 2 Andrea	25	10	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1023421985	19148	19	69	Santa Librada	Kr 29 # 34 _49.	Danna Guevara
13	1	55306412	1 Castillo 2 Castaño	1 Karen 2 Lorena	21	05	1995	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1043715563	19148	19	69	Santa Librada	Kr 3eA # 75C 3S 2	Karen Castillo
14	1	1003824926	1 Yate 2 Villareal	1 Diana 2 Lucia.	11	04	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1043079302	19148	19	69	Santa Librada	Kra 96 B # 75F 46S	Diana Yate
15	1	1033783997	1 Rodriguez 2 Castelblanco	1 Leidy 2 Gineth.	08	12	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO		1031897611	19148	19	69	Santa Librada	TV 75D # 96A 30 SUR	Leidy Rodriguez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: Nombre de quien diligenció: Magali Abollos Olga Ramirez Prejardin C Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yaluma Velasquez Firma Servidor-a Público-a:	DIGITACIÓN EN SIRBE: Nombre: Sofia Cairão Romero Firma:

D	1	M	1	2	0	2	5	

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.

	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: 11/11/2025 Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1 (Código Unidad Operativa) 3264

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1.Tema del taller y/o curso: Entornos Saludables e Institucionales	2. Subtema del taller y/o curso: Seguridad Alimentaria y Entornos Seguros	3. Nombre del taller y/o curso: Diversidad Afectividad y Apego Seguro	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: 11/11/2025	7. Fecha de finalización: 11/11/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Sofia Cajiao Romero	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad: 52882178

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 38. 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 16. 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(A) NIÑA/NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1005727490	1 Rodriguez 2 Prada	1 Juz 2 Dani	09	01	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO			1071188930	19148	19	69	El Rubi	CLL 69 Sur #76C 40.	Luz Dani R.
2	1	1045377770	1 Escamilla 2 Caranton	1 Carmenza 2	25	01	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO			1111343384	19148	19	69	Santa Librada	CL 68 Sur #77B 45	Carmenza Escamilla
3	1	1006941433	1 Perez 2 Ayala	1 Maria 2 Fernanda	24	09	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO			1024612563	19148	19	69	Santa Librada	TV 76 # 69 B 31 C	MARIA PEREZ
4	1	1024604073	1 Caterina 2 Muriel	1 Stheffany 2 Margarita	30	05	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO			1065100827	19148	19	69	Santa Librada	KR 46 # 75 D 32 22	Stheffany Caterina Muriel
5	1	1023019216	1 Mendoza 2 Sanchez	1 Maria 2 Elena	02	09	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO			1213860817	19148	19	69	Santa Librada	CL 66 A Sur #6C-13.	Maria Elena M
6	1	1006303867	1 Lozano 2 Motta	1 Leidy 2 Lorena	23	11	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 0	SI NO			1024611912	19148	19	69	Santa Librada	CL 69 Sur #75 H-21	Leidy Lozano

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE 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 (Años dentro de ese nivel)	Actualmente estudia?	FUNCIONARIO O CONTRATISTA, MADRE O ACUDIENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1012373927	1 Roa 2 Barrera	1 Carol 2 Yiche	08	08	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		10 6	SI NO	SI NO		1023423027		19	69	Santa Librada	CLL 69C 4B 04	
8	1	1007158192	1 Veloza 2 Ramirez	1 Derly 2 Juliana	08	03	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		10 6	SI NO	SI NO		1024611047		19	69	El Espino	KR 77 B 63 B 03 97	
9	1	1024580335	1 Rincon 2 Ariza	1 Yuritza 2 Marcela	06	05	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		11 2	SI NO	SI NO		1206222982		19	69	El Espino	CLL 69C 76-42	
10	1	1007653132	1 Camacho 2 Fuentes	1 Juan 2 Camilo	14	12	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		10 6	SI NO	SI NO		1125037481		19	69	Santa Librada	KR 77 B 63 #07A 32	
11	1	1000989277	1 Cardozo 2 Fernandez	1 Wendy 2 Yeraldin	09	11	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		10 6	SI NO	SI NO		1000002720		19	69	Santa Librada	CLL 69A 77 B 45	
12	1	1005726165	1 Sogamoso 2 Otavo	1 Luz 2 Myriam	06	08	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		10 6	SI NO	SI NO		1102063093		19	69	Santa Librada	CLL 69A 77 B 59	
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: Yogali Ceballos - Olga Ramirez Alejandro
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yadira Velasquez
Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Sofia Carreño Forero
Fecha: 11 / 11 / 2025

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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 11 11 2025

Número Ficha: 2025 19 7 44 17 3264

(Año: 2025 · Localidad: 19 · Proyecto: 744 · Código Unidad Operativa: 17 3264)

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:
Entorno	Convivencia	Virtual			11 11 2025	11 11 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 X · Cédula de extranjería: 2	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cajiao Romero		52882178

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 29. Intelectual 30. 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 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: Prestará o prestará servicio a niñas, niños o adolescentes	M. Habilitado	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	8567 554	1 Niño 2 Castro	1 Alexander 2	7	6	61	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI NO	3	1034319 529	19148	19	69	Santa Librada	DG 75D # 75I 07-SUR	Mercedes niño
2	1	1024 554 889	1 Sanchez 2 Ortego	1 Miguel 2 angel	7	8	14	1	1	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 4	SI / NO	SI NO	3	1074 830726	19148	19	69	Santa Librada	DG 75D # 75I 07-SUR	Miguel S
3	1	1006117 066	1 Cediel 2	1 Natalia 2	18	4	85	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 3	SI / NO	SI NO	3	1023470 565	19148	19	69	Santa Librada	DG 75D # 75I 07SUR	Novoa Uc
4	1	1024602 078	1 Luna 2 Acosta	1 angie 2 Alejandra	1	12	06	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI NO	3	114CC 38283	19148	19	69	Santa Librada	DG 75D # 75I 07SUR	Angie Luna
5	1	1022427 853	1 Castro 2 Serrano	1 Gina 2 Julieth	15	7	07	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI NO	3	1023 418 692	19148	19	69	Santa Librada	DG 45D # 75L 07SUR	Gina castro
6	1	1024495 905	1 Rivera 2 Gaviria	1 Andres 2 felipe	13	11	8	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 1	SI / NO	SI NO	3	1073 726 712	19148	19	69	Santa Librada	DG 75D # 75L 07SUR	

	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:

	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	NOMBRES	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	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?	¿Usuario o cuidador(a) niño(a) o adolescente	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1120026 385	1 Silva 2 Montano	1 Yesica 2 Nikol	18	1	07	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	SI NO	3	12426 90125	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	Yesica Silva
8	1	1001044 211	1 Rubio 2 Munevar	1 Ruth 2 Catalina	29	9	01	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	102341 9274	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	Catalina Munevar
9	1	1024520 546	1 Lara 2 Gandara	1 Yonathan 2 Gabriel	27	6	01	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	102341 9932	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	Yonathan Lara
10	1	1076665053	1 Cardenas 2 Vanegas	1 Monica 2 Yuseth	9	11	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	124269 1723	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	Monica CV
11	1	1000741 096	1 Alzate 2 Jimenez	1 Helen 2 Dayanna	16	6	03	2	2	1	3	6	SI SIN	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	120622 6799	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	Helen D
12	1	1193478 052	1 Rios 2 Gomboa	1 Hilary 2 Vanessa	16	3	00	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO		8 4	SI NO	SI NO	3	1111928 317	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	Hilary
13	1	1003765 348	1 Cortes 2 Campos	1 Carol 2 Viviana	12	12	03	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	1031187 096	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	Carol Tatiana
14	1	1074526 311	1 Cometo 2 Vela	1 Brigid 2 Yuroni	9	9	01	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	102342 0273	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	Brigid cometo
15	1	1024470 339	1 Romero 2 Torres	1 Leidy 2 Azucena	23	12	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1023 420 035	19148	19	69	Santa Viviana	DG 75D # 75L 07 SUR	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: Andrea Alvarez Jardin A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yolima Velasquez
Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Sofia Correa
Firma:

9	1	M	1	2	0	2	5

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.

	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: 11/11/2025 Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1 1 3 2 6 4

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:
Gen familias M.I.H.	Salud Educativos	Afectivos Seguros			11/11/2025	11/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cairero Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería.. 2	52882178

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 5. Registro civil 13. Pasaporte 15. 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	29.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 38. Múltiple 40.psicosocial 36 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación Inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1193465234	1 Yale 2 Tiqué	1 Yenna 2	18	07	2003	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		21 / 4	SI / NO	SI / NO	3	102660298	19148	19	69	Sta Maria	Trans 75 F 15 P 31 Sur	
2	1	1000005825	1 Riaño 2 Mendoza	1 Gil 2 Natalia	26	07	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 11	SI / NO	SI / NO	3	1024610891	19148	19	69	Sta Maria	Cra 77C 63C Sur 20	Natalia R.
3	1	1006842939	1 Gonzalez 2 Garzon	1 Angie 2 Milena	05	01	1998	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 8	SI / NO	SI / NO	3	1024610883	19148	19	69	Sta Maria	Tv 1G No 4-76 Bur 134	Angie Gaiz
4	1	1006602842	1 Garco 2 Parra	1 Karen 2 Dibiana	16	10	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		21 / 4	SI / NO	SI / NO	3	1016969397	19148	19	69	Sta Teresa	Cra 42 ck 45H 25	Karen G
5	1	1024535489	1 Rodriguez 2 Rivera	1 Leidy 2 Lorena	30	11	1992	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 11	SI / NO	SI / NO	3	1206226038	19148	19	69	Sta Maria	Dg 43 A Sur 15G 2A	Leidy
6	1	1005824926	1 Yale 2 Villamil	1 Nana 2 Lucia	11	04	1991	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1024610589	19148	19	69	Sta Maria	Cr 75 D # 75 F 49 Sur	

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR DEL NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	21	52088791	1 Ulano 2 Gonzalez	1 Yuliana 2 Paolina	23	02	1981	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1073726359	19148	19	69	Jta Usaquen	Dg 75 D Sur # 76 03	Yosuby Ulano
8	1	1024317199	1 chacon 2 morela	1 Jonathan 2	13	05	1991	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 11	SI / NO	X / NO	3	1024610893	19148	19	69	Jta Usaquen	Kr 74 A N° 75 C Sur	Jonathan Chacon
9	1	1012416430	1 Linares 2 Perez	1 Luisa 2 Fernanda	10	09	1994	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1140940140	19148	19	69	Jta Usaquen	Cll 75 D Sur 76 G	Luisa L
10	1	1110180126	1 Moreno 2 Bonilla	1 Jaiden 2 Yuley	16	09	1998	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1204713541	19148	19	69	Jta Usaquen	Cll 75 D Sur 75 C 17	Jaiden R
11	1	1019039936	1 Avila 2 Quiroga	1 Sandy 2 Yolanda	13	03	1991	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1027942806	19148	19	69	Pasa	Kr 47 N° 70 N° 36	Sandy A
12	1	53090864	1 Paez 2 Bolivar	1 Claudia 2	05	04	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1027941771	19148	19	69	Jta Usaquen	Cll 75 D Sur 75-10	Claudia Paez.
13	1	1032942396	1 Sanchez 2 Ruido	1 Jenny 2 Paola	17	06	92	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1027943478	19148	19	69	Jta Usaquen	Tv 75 1A 75 C Sur	Yuliana A
14	21	6106711	1 Mendoza 2 Mendoza	1 Yennifer 2 del Valle	26	04	92	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	X / NO	3	1076202109	19148	19	69	Jta Usaquen	Kr 75 C A 75 D Sur 18	Jennifer Mendoza
15	1	1024556809	1 Muñoz 2 Santofimio	1 Daniela 2 Alejandra	01	10	94	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 11	SI / NO	X / NO	3	1023418742	19148	19	69	Sta Rosa	Cll 69 D Sur 77-30	Daniela Muñoz

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: Paola Andrea Mesa Demoraz Jardin C
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yolima Velasquez
Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Sofia Correo
Firma:
Fecha: 9 | 9 | 1 | 2025

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.

	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: 11/11/2025 Número Ficha: 2025 19 7744 11 3264
(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:
Encuentros en Familia y Instituciones	Habilidades Sociales Educativas	Vínculos Afectivos Seguros			11/11/2025	11/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cairo Ramon	Cédula de ciudadanía 1 V Cédula de extranjería 2	52882178

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 15. 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 38. Múltiple 40 psicosocial 30 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. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	2. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 8. Abuelo-a 7. Hermano-a 5. 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 LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE?	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1073686094	1 Cuitiaro 2 Perez	1 Yadila 2	08	09	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		10	SI / NO	SI	3	1140937861	19148	19	69	Sta Barbara	Cra 75 0# 73 54	Yadila C
2	1	1002565890	1 Gil 2 Allende	1 Yaqueline 2	31	01	99	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI NO	3	1023419236	19148	19	69	Sta Anna	Cra 28 b 46 7-29	Yaqueline Gil
3	1	1010936230	1 Sanchez 2 Moguera	1 Shanith 2 Dayana	03	03	05	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 11	SI / NO	SI NO	3	1013000426	19148	19c	69	canto 3	Cra 33 c bis 64-61	Shanith Sanchez
4	1	1124994763	1 Arango 2 castillo	1 Maira 2 irel	27	04	98	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 9	SI / NO	SI NO	3	1120824113	19148	19	69	sta Barbara	Kr 77 A bis #99 cr 62	Maira Arango
5	21	1928127	1 Jordan 2 Lopez	1 Daniela 2 Esther	02	02	02	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 5	SI / NO	SI NO	3	1012473581	19148	19	69	sta Barbara	Cll 76 # Bis H 13-16	Daniela J
6	1	1024519003	1 Ramirez 2 Rubiano	1 Lara 2 Valentina	25	06	84	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 9	SI / NO	SI NO	3	1024610803	19148	19	69.	sta Barbara	Kr 76 C # 60 Bis 38	Laura Ramirez

	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 Escribir: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escribir: 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 O CUIDADOR/A DE NIÑA/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE							
7	1	53066732	1 Chaparro 2 Cerca	1 Yuli. 2 Yaneth	25	06	84	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8 9	SI NO	X	3	1031857005		19148	19	69	19 unica	Cll 73 F # 15c 11	Yuli Chaparro
8	1	1000626612	1 Perez 2 Perez	1 Isabella 2	13	12	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	X	3	1023659081		19148	19	69	3ra Diana	Cll 69 A # 71a 02	Subdir. P.
9	1	1001382478	1 Flores 2 Cardena	1 Laura 2 Valentina	05	10	99	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	X	3	1034320491		19148	19	69	3ra Diana	Cr 89 A 69 A 44 sur	Laura F
10	21	6240306	1 Molina 2 Funca	1 Sabina 2	19	03	04	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	X	3	1124316902		19148	19	69	3ra Diana	Dg 76 D # 23.	Sabina
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 diligencio: Ada Andrea Moa Bermudez Jardin C

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Carreño

Firma:

1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 5

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.

	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: 11/11/2025 Número Ficha: 2025 19 77 44 11 3264
(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:
Construcción	Educación	Electrico seguro			11/11/2025	11/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Correo Romero	Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	52882178

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. Múltiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO, 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	2	694256	1 Fajardo 2 Hernandez	1 Alondra 2 Josefina	22	11	1995	2	2	7	3		SI NO	SI NO		9 6	SI NO	SI NO		PPT 80530310	19148	19	69	Sonido Oriente	Cra 75 G 07 sur	Alondra F.
2	1	39711327	1 Vargas 2 Arias	1 Martha 2 Elena	03	06	1979	2	2	1	3		SI NO	SI NO		7 3	SI NO	SI NO		1241507	19118	69	69	Sonido Villa Gloria	Cra 75 G 07 sur	
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

	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	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Años aprobados	¿Actualmente estudia?	¿Familiar o cuidador(a) del niño, niña o adolescente?	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
8			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
9			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
10			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
11			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
12			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
13			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
14			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								
15			1	1									SI	SI				SI	SI								
			2	2									NO	NO				NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yeimy Sanabria Jardin B.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alba Yadima Velasquez.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Correa

Fecha: 1 1 1 1 2 0 2 5

Firma:

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

	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 20230150200 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 11/11/2025 Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 32664

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
Fortalecimiento Socioafectivo	Lectura Comprensiva ed.	Derechos y Deberes			11/11/2025	11/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Sofia Correa Romero	Cédula de ciudadanía: 1 Cédula de extranjería: 2	52882178

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. Tecnológicos 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (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: 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. 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. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	529902 12	1 Villamil 2 Muñoz	1 Adriana 2 Maria	20	03	1990	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	6	1126460169	19108	19	69	Zona Urbana	Dg 75 D # 75L-09 Sur	Adriana Villamil
2	1	1002749649	1 Lozano 2 Aguilar	1 Maria 2 Fernanda	12	12	1992	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1023119401	19108	19	69	Zona Urbana	Dg 75 D # 75L-03 Sur	Maria Lozano
3	2	1239330	1 Vasquez 2 Eshel	1 Sharon 2	12	05	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1028703126	19108	19	69	Zona Urbana	Dg 75 D # 75L07 Sur	Sharon J
4	1	1152390	1 Coqua 2 Puentes	1 Norbey 2	14	09	1982	1					SI / NO	SI / NO		7 / 2	SI / NO	SI / NO	9	1077921131	19108	19	69	Zona Urbana	Dg 75 D # 75L07 Sur	Norbey C.
5	1	52201326	1 Pinedo 2 Pinzon	1 Belky 2	14	12	1975	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1140939415	19108	19	69	Zona Urbana	Dg 75 D # 75L07 Sur	Belky P
6	1	1033731105	1 Mercado 2 Dominguez	1 Leidis 2 Luz	18	06	1991	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1033-829981	19108	19	69	Zona Urbana	Dg 75 D # 75L07 Sur	Leidis M.

	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 ÉTNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		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 Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIA O CUIDADOR DEL NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO								
7	T	80197309	1 Mendoza 2 Duwuara	1 Lizandro 2	07	09	1983	1	1	1	3	1	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			1025566011	19148	19	69	Santa Librada	Dg 75D #75L 07 Sur	
8	T	1024494721	1 Giraldo 2 Yate	1 Leidy 2 Juliana	04	09	2003	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		9 6	SI NO	SI NO			1024611031	19147	19	69	Santa Librada	Dg 75D #77L 07 Sur	
9	T	65763926	1 Beto 2 Lombano	1 Nelly 2	16	06	1974	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			1024610919	19147	19	69	Santa Librada	Dg 77 D #77L 07 Sur	
10	T	1010194500	1 Mendoza 2 Pinzon	1 Fredy 2 Zamir	10	11	1990	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		9 4	SI NO	SI NO			1025566011	19148	19	69	Santa Librada	Dg 75 D #77L 07 Sur	
11	T	1022374831	1 Gutierrez 2 Rojas	1 Leidy 2 Ximena	15	01	1992	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		8 1	SI NO	SI NO			1024610910	19148	19	69	Santa Librada	Dg 75D #77 Sur	
12	T	1022982186	1 Hernandez 2 Castillo	1 Yeny 2 Fernanda	31	10	1992	2	2	1	2	1	SI NO	SI NO		9 6	SI NO	SI NO			1024536109	19149	19	69	Santa Librada	Dg 77 D #77-07 Sur	
13	T	1000117962	1 Paez 2 Niño	1 Maria 2 Nayber	18	05	1999	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			1012413336	19147	19	69	Santa Librada	Dg 77 D #77 07 Sur	
14	T	51629214	1 Ruiz 2	1 Martha 2 Lucia	11	01	1961	2	2	1	5	1	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO			1023549778	19148	19	69	Santa Librada	Dg 77 D #77L 07 Sur	
15	T	52322746	1 Prieto 2 Martinez	1 Blanca 2 Yolile	23	01	1990	2	2	2	3	1	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	SI NO			1024610329	19148	19	69	Santa Librada	Dg 77 D #77L 07 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yeimy Janabna Jardin B

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

Firma Servidor-a Público-a: Resp. Servicio Aux Zonal

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Cortes Romero

Fecha: 01 / 11 / 2025

Firma:

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

	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: 11112025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1 (Jornada) 3264

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:
Familia y mis instituciones	Habilidad [illegible] educativa	Afectivos Afectos según			11112025	11112025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cotmo Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52882178

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 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 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.Fisica 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 30. 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

N°	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. GENERO	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 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	1045230792	1 Zuniga 2 Teran	1 Cindy 2 Paola	1	5	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		6 6	SI NO	X NO	3	1140040091	19148	19	69	Santa Librada	DG 75B #75L 07 SUR	CINDY
2	1	1024197164	1 Sanchez 2 Nieto	1 Yeny 2 Geraldine	25	1	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1024 618 685	19148	19	69	Jardin Virrey	DG 75B #75L 07 SUR	Geraldine Sanchez
3	1	1000223354	1 Cotmo 2 Sanchez	1 Yisset 2 Juliana	15	11	07	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	X NO	3	1024161092 7	19148	19	69	Santa Librada	DG 75B #75L 07 SUR	Juliana P.J.
4	1	53095834	1 Vargas 2 Rojas	1 Angie 2 Paola	17	10	85	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 8	SI NO	X NO	3	1074556526	19148	19	69	Santa Librada	DG 75B #75L 07 SUR	ANGIE VARGAS
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

	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 20233015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

Nº consecutivo	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 DEL 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 Años aprobados	Actualmente estudia?	Finalidad (Cuidador(a) familiar o adolescente)	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO niño, niña o adolescente						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								

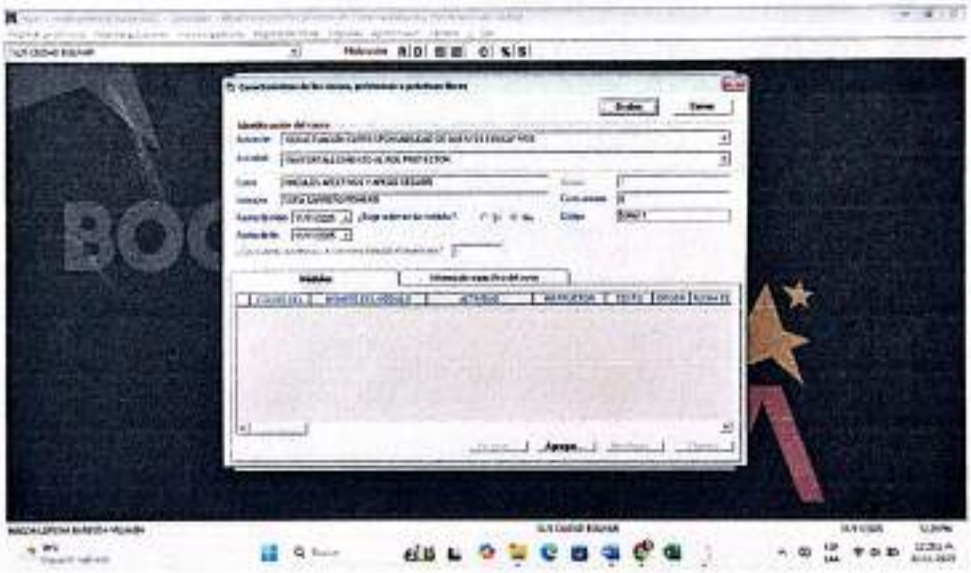
SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

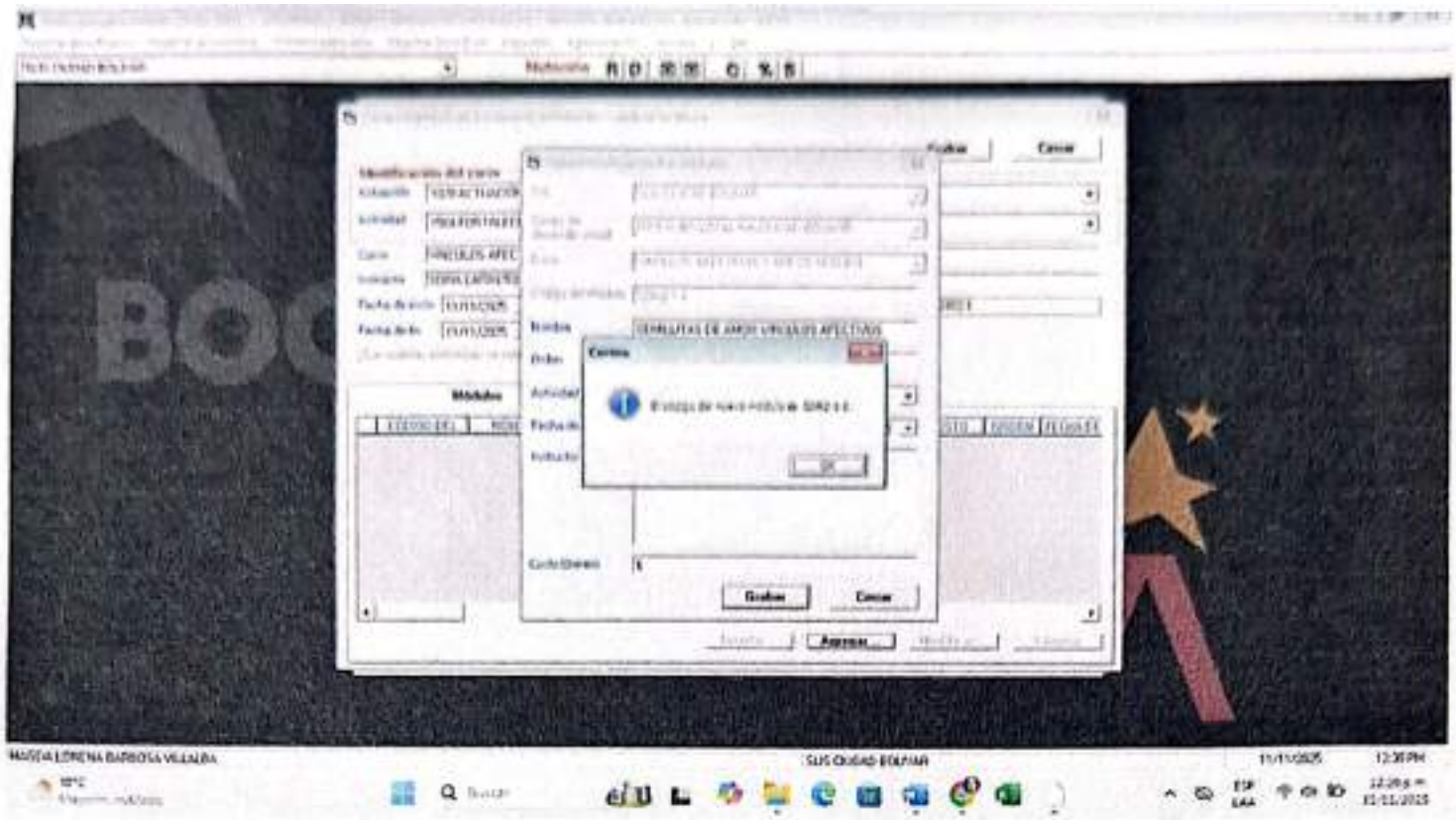
DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligencia: Andrea Alvarez Jardin A	Nombre: Sofia Correño
Nombre del Servidor a Público a responsable: Alba Yadira Velasquez	Fecha: 14/11/2025
Firma Servidor a Público a:	Firma:

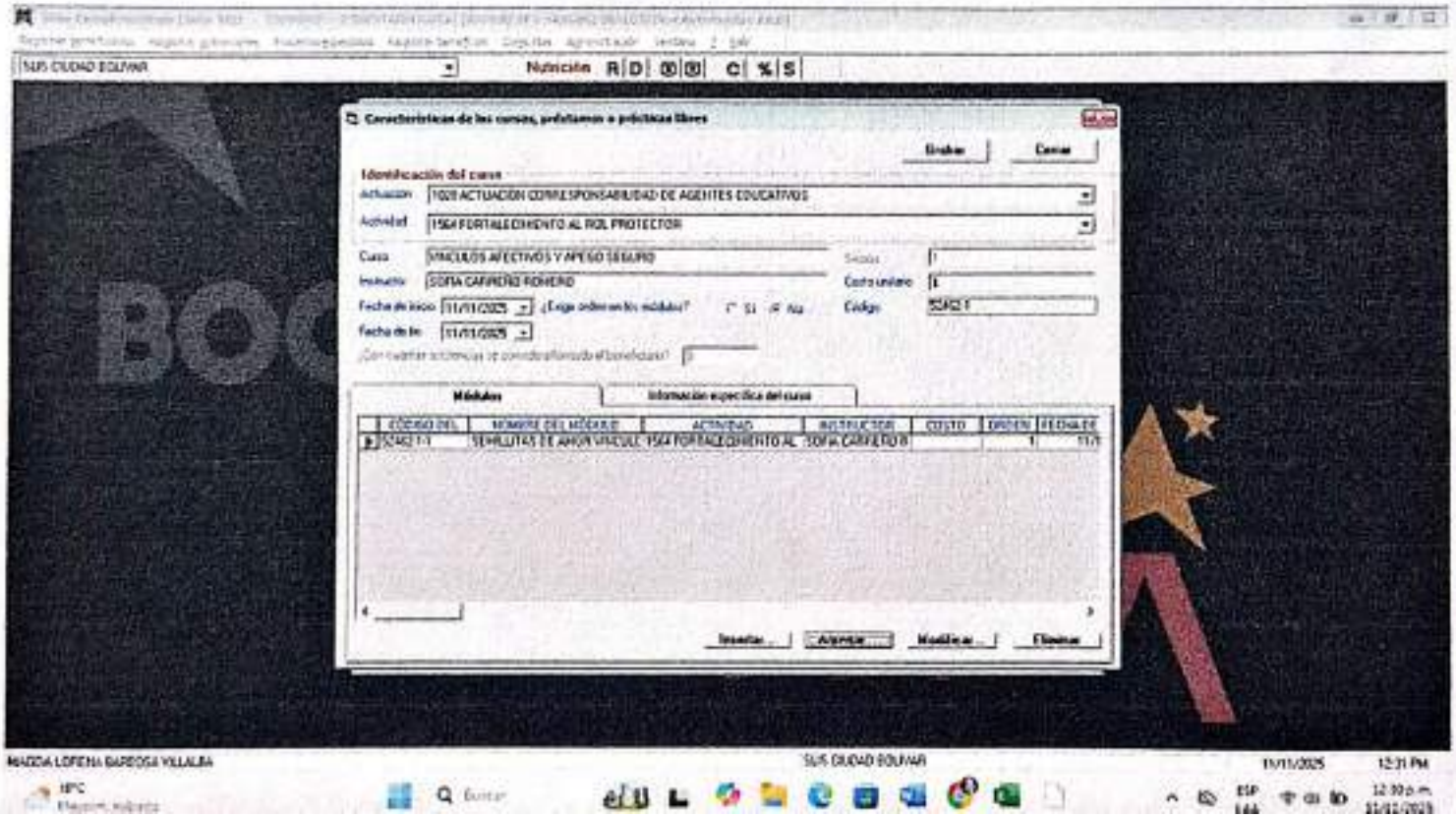
Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar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

PANTALLAZO CARGUE SIRBE ROL PROTECTOR. CÓDIGO DE CURSO: 52462-1






Nutrición
Costos
Grabar
Cerrar
Módulos
Aceptar


SUS CIUDAD BOLIVAR
Nutrición
Características de los cursos, prefatamos o políticas libres
Grabar
Cerrar
Identificación del curso
Actuación
1020 ACTUACIÓN CORRESPONSABILIDAD DE AGENTES EDUCATIVOS
Actividad
1564 FORTALECIMIENTO AL ROL PROTECTOR
Curso
VINCULOS AFECTIVOS Y APEGO SEGURO
Instructor
SOFIA CARVAJAL ROMERO
Fecha de inicio
Fecha de fin
Costo unitario
Código
Módulos
Información específica del curso
CÓDIGO DEL
NOMBRE DEL MÓDULO
ACTIVIDAD
INSTRUCTOR
COSTO
ORDEN
FECHA FIN
Insertar
Agregar
Modificar
Eliminar



SUS CIUDAD BOLIVAR

Identificación del curso

Proyecto: 805-7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

Modalidad: 2774 ENCUENTROS CON FAMILIAS MODALIDADES INSTITUCIONALES

Centro de desarrollo social: 1015 SUBD LOCAL-NA CIUDAD BOLIVAR

Actuación: 1020 ACTUACIÓN CORRESPONSABILIDAD DE AGENTES EDUCATIVOS

Actividad: 1564 FORTALECIMIENTO AL ROL PROTECTOR

Fecha de inscripción: 11/11/2025

Código del curso: 524621

Curso: VINCULOS AFECTIVOS Y APEGO SEGURO
Inicio: 11/11/2025 - Fin: 11/11/2025
Espacios:

Cerrar | Consultar curso | Limpiar

Registro del beneficiario en el curso

Documento | DV | Tipo de documento

Primer apellido | Segundo apellido

Nombres

Consultar | Agregar | Limpiar

Beneficiarios en el curso

524621	CC	ARAGON	DIAZGOD	ANDREA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1026290273	CC	AROCA	LUNA	CAROLINA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1073693481	CC	BERNAL	CUERVO	YINA CAROLINA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1024555317	CC	CAIRASCO	VASQUEZ	CARLOS ALBERTO	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1000694153	CC	CHAVES	AVILA	LEIDI JOHANA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1003710718	CC	FAJARDO	DIAGO	JUAN PABLO	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
37860753	CC	GARCIA	ZAPATA	SONIA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1073706729	CC	GONZALEZ	ORTUNDUANA	CRISTIAN CAMILO	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1002597186	CC	LOPEZ	LLANOS	MARIA ELVIA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1024602405	CC	MARTINEZ	RODRIGUEZ	ANGIE CAROLINA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1000727928	CC	NOVOA	VALENCIA	NICOLL DAYANNA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
53094821	CC	PEDREROS	DURAN	SANDRA MILENA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1000785143	CC	ROMERO	MENDIETA	YULIED VIVIANA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1014214658	CC	SOGAMOSO	RODRIGUEZ	KAREN JULIETTE	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
1061338107	CC	TORO	ISAZA	MARIA NANCY	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025
53048078	CC	VELANDIA	CUBAS	YENY ANDREA	ATENDIDO DIA (CURSOS	11/11/2025

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

luisa Giraldo

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente ( )
- Bueno (x)
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente ( )**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo ( )**
- **Jueguen juntos ( )**
- **Compartan momentos cotidianos ( )**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico ( )**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros ( )**
- **Apoya incondicionalmente ( )**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores (X)**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

LEIDY TATIANA MURCIA.

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente ( )**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo ( )**
- **Jueguen juntos ( )**
- **Compartan momentos cotidianos ( )**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico ( )**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros ( )**
- **Apoya incondicionalmente ( )**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores (X)**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:
María Fernanda Hernández

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente** (X)
- **Valida sus emociones** (X)
- **Fomenta el diálogo** (X)
- **Jueguen juntos** (X)
- **Compartan momentos cotidianos** (X)
- **Establezcan tradiciones** (X)
- **Demuestra afecto físico** (X)
- **Sé un modelo a seguir** (X)
- **Celebra sus logros** (X)
- **Apoya incondicionalmente** (X)
- **Evita distracciones** (X)
- **Sé consciente de tus propias emociones** (X)
- **Todas las anteriores** ( )

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Barbara Rivas Fonseca Camacho

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente** (X)
- **Valida sus emociones** (X)
- **Fomenta el diálogo** ( )
- **Jueguen juntos** (X)
- **Compartan momentos cotidianos** (X)
- **Establezcan tradiciones** ( )
- **Demuestra afecto físico** ( )
- **Sé un modelo a seguir** (X)
- **Celebra sus logros** (X)
- **Apoya incondicionalmente** (X)
- **Evita distracciones** ( )
- **Sé consciente de tus propias emociones** (X)
- **Todas las anteriores** ( )

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Jenny Tatiana Pardo Castañeda Parbulos A

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?

- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente** (X)
- **Valida sus emociones** (X)
- **Fomenta el diálogo** (X)
- **Jueguen juntos** (X)
- **Compartan momentos cotidianos** ( )
- **Establezcan tradiciones** (X)
- **Demuestra afecto físico** (X)
- **Sé un modelo a seguir** (X)
- **Celebra sus logros** (X)
- **Apoya incondicionalmente** (X)
- **Evita distracciones** ( )
- **Sé consciente de tus propias emociones** ( )
- **Todas las anteriores** ( )

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

María Nancy Toro Isaza. - Párvulos A.

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente ( )
- Bueno (X)
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente (X)**
- **Valida sus emociones (X)**
- **Fomenta el diálogo (X)**
- **Jueguen juntos (X)**
- **Compartan momentos cotidianos (X)**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico (X)**
- **Sé un modelo a seguir (X)**
- **Celebra sus logros (X)**
- **Apoya incondicionalmente (X)**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones (X)**
- **Todas las anteriores ( )**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Norida Barbosa Soato Párvulos B

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente (X)**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo (X)**
- **Jueguen juntos (X)**
- **Compartan momentos cotidianos (X)**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico (X)**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros (X)**
- **Apoya incondicionalmente (X)**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores ( )**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:
Karen Julieth Beltran párvulos B

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente ( )
- Bueno (X)
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente (X)**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo (X)**
- **Jueguen juntos (X)**
- **Compartan momentos cotidianos ( )**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico (X)**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros ( )**
- **Apoya incondicionalmente ( )**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores (X)**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Maida Ximena Huertas Salamanca Párvulos C

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente** (X)
- **Valida sus emociones** (X)
- **Fomenta el diálogo** (X)
- **Jueguen juntos** (X)
- **Compartan momentos cotidianos** (X)
- **Establezcan tradiciones** (X)
- **Demuestra afecto físico** (X)
- **Sé un modelo a seguir** (X)
- **Celebra sus logros** (X)
- **Apoya incondicionalmente** (X)
- **Evita distracciones** (X)
- **Sé consciente de tus propias emociones** (X)
- **Todas las anteriores** (X)

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

ERIKA MILENA TORRES Párvulos C

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente ( )
- Bueno (X)
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente (X)**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo (X)**
- **Jueguen juntos (X)**
- **Compartan momentos cotidianos (X)**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico (X)**
- **Sé un modelo a seguir (X)**
- **Celebra sus logros (X)**
- **Apoya incondicionalmente ( )**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones (X)**
- **Todas las anteriores ( )**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha 11/11/2025 Jardín Infantil Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Clotilde Rodriguez Fabiola D.

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (✓)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (✓) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (✓) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (✓) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente ( )**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo ( )**
- **Jueguen juntos ( )**
- **Compartan momentos cotidianos ( )**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico ( )**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros ( )**
- **Apoya incondicionalmente ( )**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores (✓)**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Yura Natalia Velasco Párvulos D.

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente** (X)
- **Valida sus emociones** (X)
- **Fomenta el diálogo** (X)
- **Jueguen juntos** (X)
- **Compartan momentos cotidianos** (X)
- **Establezcan tradiciones** ( )
- **Demuestra afecto físico** ( )
- **Sé un modelo a seguir** (X)
- **Celebra sus logros** (X)
- **Apoya incondicionalmente** (X)
- **Evita distracciones** ( )
- **Sé consciente de tus propias emociones** (X)
- **Todas las anteriores** ( )

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:
Angela Maria Cagua Rente Pre-jardin A

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente** (X)
- **Valida sus emociones** (X)
- **Fomenta el diálogo** (X)
- **Jueguen juntos** ( )
- **Compartan momentos cotidianos** (X)
- **Establezcan tradiciones** (X)
- **Demuestra afecto físico** (X)
- **Sé un modelo a seguir** ( )
- **Celebra sus logros** ( )
- **Apoya incondicionalmente** ( )
- **Evita distracciones** ( )
- **Sé consciente de tus propias emociones** ( )
- **Todas las anteriores** ( )

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:
Rosa fernanda Poroche Tigre Pre-jardin A

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente ( )
- Bueno (X)
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente** (X)
- **Valida sus emociones** ( )
- **Fomenta el diálogo** ( )
- **Jueguen juntos** ( )
- **Compartan momentos cotidianos** ( )
- **Establezcan tradiciones** ( )
- **Demuestra afecto físico** ( )
- **Sé un modelo a seguir** ( )
- **Celebra sus logros** ( )
- **Apoya incondicionalmente** ( )
- **Evita distracciones** ( )
- **Sé consciente de tus propias emociones** ( )
- **Todas las anteriores** (X)

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Yisell Dayana Nava Pre Jardine

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente ( )
- Bueno (X)
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente (X)**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo ( )**
- **Jueguen juntos ( )**
- **Compartan momentos cotidianos ( )**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico (X)**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros (X)**
- **Apoya incondicionalmente (X)**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores (X)**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Carmensa Escamilla Carantón Pre-JardínC

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente ( )
- Bueno (X)
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente ( )**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo ( )**
- **Jueguen juntos ( )**
- **Compartan momentos cotidianos ( )**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico ( )**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros ( )**
- **Apoya incondicionalmente ( )**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores (X)**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:
CAITLIN RUBIO MUÑOZ

JARDIN A

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente ( )**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo ( )**
- **Jueguen juntos ( )**
- **Compartan momentos cotidianos ( )**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico ( )**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros ( )**
- **Apoya incondicionalmente ( )**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores (X)**

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL Jardin 6

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Jorge Pereira

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente** (X)
- **Valida sus emociones** (X)
- **Fomenta el diálogo** (X)
- **Jueguen juntos** (X
- **Compartan momentos cotidianos** (X)
- **Establezcan tradiciones** ( )
- **Demuestra afecto físico** (X)
- **Sé un modelo a seguir** (X)
- **Celebra sus logros** (X)
- **Apoya incondicionalmente** ( )
- **Evita distracciones** ( )
- **Sé consciente de tus propias emociones** (X)
- **Todas las anteriores** (X)

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Yhadira Arango Jardin

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente ( )**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo ( )**
- **Jueguen juntos ( )**
- **Compartan momentos cotidianos ( )**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico ( )**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros ( )**
- **Apoya incondicionalmente ( )**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones ( )**
- **Todas las anteriores** X

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL

Fecha: 11/11/2025 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:
Natalia Riaño Jardín C

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la comunicación familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?

   Si (X) No ( )

5. ¿Cómo fortalece los vínculos afectivos? Marca con una equis (x).

- **Escucha activamente (X)**
- **Valida sus emociones ( )**
- **Fomenta el diálogo (X)**
- **Jueguen juntos ( )**
- **Compartan momentos cotidianos (X)**
- **Establezcan tradiciones ( )**
- **Demuestra afecto físico ( )**
- **Sé un modelo a seguir ( )**
- **Celebra sus logros ( )**
- **Apoya incondicionalmente (X)**
- **Evita distracciones ( )**
- **Sé consciente de tus propias emociones (X)**
- **Todas las anteriores (X)**



