	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01072025

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

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 33 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. SI 2. No …… Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	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?	L. TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	MES	AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1073 693 481	1 Bernal	1 Yina	25	01	92	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PASE L		2				SI / NO	1	1023994423	29	12	23	4	4	02 07 25	1	Yina Bernal	1	Yina Bernal
			2 Cuervo	2 Carolina																														
2	1	1105060176	1 Yara	1 Maria	21	12	98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PASE L		2				SI / NO	1	1137543652	3	9	23	4	4	04 07 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
			2 Moreno	2 Rocio																														
3	1	530460 78	1 Cobar	1 Yeny	30	06	84	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PASE L		2				SI / NO	1	1025994423	28	12	23	4	4	09 07 25	1	Yeny V.	1	Yeny V.
			2 Velandia	2 Andrea																														
4	1	1073693481	1 Bernal	1 Yina	25	01	92	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PASE L		2				SI / NO	1	1023994423	29	12	23	4	4	09 07 25	1	Yina B.	1	Yina B.
			2 Cuervo	2 Carolina																														
5	1	1105060176	1 Yara	1 Maria	21	12	98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PASE L		2				SI / NO	1	1137543652	3	9	23	4	4	11 07 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
			2 Moreno	2 Rocio																														
6	1	530460 78	1 Cobar	1 Yeny	30	06	84	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PASE L		2				SI / NO	1	1025994423	28	12	23	4	4	14 07 25	1	Yeny V.	1	Yeny V.
			2 Velandia	2 Andrea																														
7	1	1073 693 481	1 Bernal	1 Yina	25	01	92	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PASE L		2				SI / NO	1	1023994423	29	12	23	4	4	16 07 25	1	Yina Bernal	1	Yina Bernal
			2 Cuervo	2 Carolina																														

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

No. Integrante	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 CONFLICO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DÍA	L: MES	L: AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N: Número	N: FECHA DE NACIMIENTO Día	N: Mes	N: Año	N: LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	P: USO N°1	P: FIRMA	P: USO N°2	P: FIRMA
8	1	1105060776	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	1	1137543652	3	9	23	4	4	21 07 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
9	1	53046078	1 Yelandia 2 Cobar	1 Yeny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO		1025994423	28	12	23	4	4	22 07 25	1	Yeny V.	1	Yeny V.
10	1	53046079	1 Yelandia 2 Cobar	1 Yeny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO		1025994423	28	12	23	4	4	23 07 25	1	Yeny V.	1	Yeny V.
11	1	1073693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	21	01	92	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO		1025994253	29	12	23	4	4	25 07 25	1	Yina Bernal	1	Yina Bernal
12	1	1105060176	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO		1137543652	03	09	23	4	4	28 07 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
13	1	1073693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yinna 2 Carolina	21	01	92	2	2	2	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO		1025994253	29	12	23	4	4	29 07 25	1	Yina B.	1	Yina B.
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO								DD MM AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO								DD MM AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO								DD MM AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Andrea Paola Santamaria	Nombre: Angelly Katherine Roa 3 0 0 7 2 0 2 5
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yolima 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.

Powered by CamScanner