

ACTA N°

SOCIALIZACIÓN PACTO DE CORRESPONSABILIDAD CON FAMILIAS

FECHA: Bogotá, 04 de septiembre del 2025

HORA: 7:00am

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado La Florida

TEMA: SOCIALIZACIÓN PACTO DE CORRESPONSABILIDAD CON FAMILIAS

ASISTENTES: Padres, madres y/o acudientes

ORDEN DEL DÍA:

1. ENVÍO INVITACIÓN SOCIALIZACION PACTO DE CORRESPONSABILIDAD
2. SOCIALIZACIÓN
3. TOMA DE FIRMAS DE PADRES DE FAMILIA

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Socializar con las familias el Pacto de Corresponsabilidad 2025, en el cual se establecen los compromisos tanto del Jardín Infantil como de las familias, con el fin de garantizar una atención integral, de calidad y con enfoque de derechos a los niños y niñas. La reunión buscó fortalecer el trabajo conjunto entre la institución y el hogar, promoviendo la corresponsabilidad y la participación activa de las familias.

DESARROLLO:

La reunión inició con un saludo de bienvenida a las familias por parte de las líderes del componente de familia y comunidades; la profesional en atención a la primera infancia Liliana Aurora Cantor Bejarano y la auxiliar en atención a la primera infancia Wendy Johana Parra, junto con la responsable del jardín infantil Jennifer Tatiana Calderón Parra, quienes resaltaron la importancia de la corresponsabilidad en la educación inicial.

Posteriormente, se procedió a la lectura y explicación del Pacto de Corresponsabilidad, abordando de manera clara y detallada los compromisos asumidos por el Jardín Infantil y aquellos que corresponden a las familias.

Compromisos del Jardín

- Garantizar una atención pedagógica y de cuidado fundamentada en el respeto, el buen

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co

trato y el enfoque de inclusión.

- Mantener comunicación constante con las familias mediante informes pedagógicos, observadores y otros canales.
- Realizar seguimiento articulado al desarrollo integral de los niños y niñas, informando oportunamente sobre novedades o incidentes.
- Promover y activar las rutas de atención frente a situaciones de maltrato, violencia o negligencia.
- Ofrecer espacios de fortalecimiento socioemocional y autocuidado para las familias, contribuyendo a su bienestar integral.

Compromisos de las Familias

- Participar activamente en las experiencias pedagógicas, reuniones y talleres convocados por el Jardín.
- Cumplir con los horarios de ingreso y salida de los niños y niñas, garantizando la presentación del carné correspondiente.
- Enviar a los niños en condiciones adecuadas de salud, higiene y presentación personal.
- Mantener actualizado al Jardín sobre datos de contacto, estado de salud y cambios relevantes en el entorno familiar.
- Promover hábitos de autocuidado, rutinas saludables de descanso, alimentación equilibrada y un uso responsable de los entornos digitales.
- Fomentar la regulación emocional, la convivencia pacífica y el respeto tanto en el hogar como en el jardín.

Las familias participaron activamente con preguntas, aportes y comentarios frente a los compromisos presentados. Todas las inquietudes fueron atendidas por las responsables de la reunión. Al finalizar, las familias manifestaron estar de acuerdo con todos los puntos socializados, tanto en relación con los compromisos que asume el Jardín Infantil como con los compromisos que corresponden a las familias.

CONCLUSIONES

1. La socialización fue un espacio de diálogo y concertación que permitió fortalecer la confianza y el compromiso entre el Jardín Infantil y las familias.
2. Las familias asumieron de manera consciente los compromisos pactados, entendiendo que son actores fundamentales en el desarrollo integral de sus hijos e hijas.
3. El Jardín Infantil reafirmó su responsabilidad de garantizar entornos protectores, pedagógicos y de buen trato.

Anexos: Fotografías



Elaboró: Liliana Aurora Cantor Bejarano -Profesional en Atención a la Primera Infancia

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



FOR-GD-002 – V2

Página 4 de 4

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 11/04/2025	Número Ficha:	Año	Localidad	Proyecto	Código Unidad Operativa
---------------------------------------	---------------	-----	-----------	----------	-------------------------

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:						
1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Pacto corresponsabilidad	Socialización Familiar	Pacto corresponsabilidad			04/09/2025	04/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:		
1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Jennifer Tatiana Calderon Parra	Cédula de ciudadanía... 18 Cédula de extranjería... 2	1031130919

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 ÉTNICO	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. 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 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B		C		D		E	F	G	H	I	J	K	L		M		N	O	P	Q	R	S						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO									NIVEL	ESTUDIOS ALCANZADOS	RELACIÓN CON SERVICIO								NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes	Año	SEXO										ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL												
1	21	4553325	1	Duran	1	Anny	26	04	1994	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	15141	10	30	Alvarado	Kr 91-63 65	Anny.O					
2	1	1192541349	1	Alvarado	1	Yedith	3	06	2000	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	15141	10	30	Alvarado	Kr 169C-90 256	Yedith					
3	1	1020630213	1	Lopez	1	Gilbeth	4	09	2000	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	15141	10	30	Alvarado	Kr 89A 69A 413	Gilbeth					
4	1	1023032124	1	Maldonado	1	Dyanna	24	12	2003	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	15141	10	30	Alvarado	Kr 94-63 37	Dyanna Maldonado					
5	1	1062401728	1	Jimenez	1	Wendy	7	03	2000	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	15141	10	30	Alvarado	Kr 109A 61 A 09	Wendy Jimenez					
6	1	1024542050	1	Acavedo	1	Pacha	08	08	1998	2	2	1	3	6	SI	SI	19	SI	SI	3	15141	10	30	Alvarado	Cl 63H 89-45	Pacha					



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 12023015020 - 24/05/2023

Página: 2 de 2

(Continúa) 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	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO/A O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE							
7	1	010086141	1 Alfonso	1 Anele	24	12	2000	2	2	1	3	6	SI	SI	18	SI	SI	3	016973401	15141	10	30	Florida Blanca	01169A #37-22	• Salome Potos		
8	1	0216723511	1 Salome	1 Salome	1	5	1987	2	2	7	0	6	SI	SI	9	SI	SI	3	014320474	15141	10	30	Florida Blanca	01109A #95-42	• Salome Potos		
9	1	53114521	1 Salome	1 Salome	15	12	1987	2	2	7	0	6	SI	SI	12	SI	SI	3	1237103554	15141	10	30	Florida Blanca	01164H112 032	• Salome Potos		
10	1	35374388	1 Salome	1 Salome	5	7	1988	2	2	7	0	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1034574901	15141	10	30	Florida Blanca	K9000 73-60	• Salome Potos		
11			1	1									SI	SI		SI	SI										
12			1	1									SI	SI		SI	SI										
13			1	1									SI	SI		SI	SI										
14			1	1									SI	SI		SI	SI										
15			1	1									SI	SI		SI	SI										

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____
 Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____
 Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D D M M A A A A

Firma: _____

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 04/09/2025 </div>	Número Ficha:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa </div>
----------------------------	---	---------------	---

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:
Pacto Corresponsabilidad	Secocialización Familiar	Pacto Corresponsabilidad			04/09/2025	04/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:		
1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Jennifer Tatiana Calderon Parra	Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	1031130719

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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 (Travesi, 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 Traslorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 19. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M		N	O	P	Q	R	S	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O Cónyuge o hijo o adolescente	Parentesco							NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1	1	1014253090	1 MARTINEZ 2 TELLEZ	1 SANDRA 2 MARCELA	09	04	94	2	2	1	5	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1014320076	15141	10	30	Florida Blanca	Clle 8A # 91-17	Sandra matheuz
2	21	1218482	1 RIVAS 2 FARIAS	1 JEAN 2 KARLYS	28	9	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1.145231033	15141	10	30	Florida Blanca	Clle 8A # 91-17	Karlys R
3	21	5271840	1 DIAZ 2 CESAR	1 YORGEIS 2 NOIREUS	12	01	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1145231091	15141	10	30	Florida Blanca	Clle 8A # 91-17	Yorgeis D.
4	1	1018433899	1 CASTIBLANCO 2 BECERRA	1 YISELA 2 KATHERINE	15	03	90	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO	18 2	SI NO	SI NO	3	1233702836	15141	10	30	Florida Blanca	Clle 8A # 91-17	Yisela C.
5	1	1045716697	1 RODRIGUEZ 2 GIRALDO	1 ULIAM 2 MILENA	01	09	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	18 2	SI NO	SI NO	3	1243765248	15141	10	30	Florida Blanca	Clle 8A # 91-17	Luis R
6	1	1032414400	1 VIRACACHA 2 CASTAÑEDA	1 WINSTON 2 EDISON	02	01	88	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	4	1145230961	15141	10	30	Florida Blanca	Clle 8A # 91-17	Edison V.

 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
--	---	---

(Continúa) 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	ACTIVA 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	Actualmente estudia?	FAMILIAR O GUARDACORRA	ADOLESCENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1012331625	1 INFANTE 2 NARANJO	1 DIANA 2 PAOLA	09	01	83	2	2	1	1	6	SI	SI	19	SI	X	3	1014316904	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 8A # 91-17	Diana Paola Infante N.	
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									
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO									
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO									
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO									
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO									
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:	04092025	Número Ficha:																	
			Año				Localidad												Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:		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:	
1. Tema del taller y/o curso:		2. Subtema del taller y/o curso:									
Pacto corresponsabilidad socialización familiar		Pacto corresponsabilidad						04092025		04092025	

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:		2. Tipo de documento:		3. Número de documento de identidad:	
1. Nombre del instructor / responsable:		Cédula de ciudadanía...		Cédula de extranjería...	
Jennifer Tatiana Calderon Parra		1 X		2	
				1031130719	

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transmistra) 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 3. No informa 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 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/Madro 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		B. APELLIDOS	C. NOMBRES	D. FECHA DE NACIMIENTO			E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS		M. RELACIÓN CON SERVICIO		N. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	P. LOCALIDAD	Q. UPZ	R. BARRIO	S. DIRECCIÓN	T. FIRMA DEL ASISTENTE	
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									Nivel	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUDADOR(A) NIÑA-O NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO								NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1	1	104207997	1. Sanabria	1. Yuly	6	2	40	2	2	1	1	6	SI	SI	19	SI	SI	3	104319068	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68A 90-03	Yuly Tatiana		
		2. Franco	2. Tatiana																								
2	1	1069967009	1. Guerrero	1. Yuledy	03	8	85	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1068142684	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68A 90-03	Yuledy		
		2. Tirado	2. Maria																								
3	1	106382011	1. Lopez	1. Dalila	29	05	03	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1233702785	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68A 90-03	Dalila Lopez		
		2. Ledesma	2. Marcela																								
4	1	1031151587	1. Martinez	1. Eva	6	2	94	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1141726825	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68A 90-03	Eva		
		2. Melendez	2. Sandrith																								
5	1	1010043460	1. Garcia	1. Valentín	18	12	98	2	2	1	3	6	SI	SI	19	SI	SI	3	1027403741	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68A 90-03	Valentin		
		2. Hernandez	2.																								
6	1	1000514857	1. Duque	1. Ana	30	9	80	2	2	1	3	6	SI	SI	18	SI	SI	3	1014316884	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68A 90-03	Ana Duque		
		2. Fonseca	2. Maria																								

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 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 DE INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DE MENOR ADOSCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1028 0032 35	1 Sanchez	1 Damy	19	4	91	2	2	1	3	6	SI	SI	19	SI	SI	3	1028 04 31 70	15 14 1	10	30	Florida Blanca	calle 68A 90-03		
			2 Donia	2 Alejandra										NO	NO	2	NO	NO								
8	1	1058 4605 61	1 Martinez	1 Luz	12	12	88	2	2	1	6	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1014 31 94 9	15 14 0	10	30	Florida Blanca	calle 68A 90-03		
			2 Herrera	2 Mery										NO	NO	6	NO	NO								
9	1	11 2796 65 72	1 Amelinas	1 Andreina	22	8	92	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1014 31 92 98	15 14 1	10	30	Florida Blanca	calle 68A 90-03		
			2 Pirachicon	2 Betzabeth										NO	NO	6	NO	NO								
10	1	1014 17 7 15 9	1 Guevara	1 Maiva	22	03	2009	2	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1253 703 111	15 14 1	10	30	Florida Blanca	calle 68A 90-03		
			2 Lopez	2 Gisela										NO	NO	6	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: _____ Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ Firma Servidor-a Público-a: _____	DIGITACIÓN EN SIRBE: Nombre: _____ Firma: _____
---	---

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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

(Continúa) 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 DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CIUDADANO(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO							
7		1032462123	1 Guevara 2 Barrera	1 Cristina	20	02	94	2	2	1	3	6	SI	SI	15	SI	SI	11A1531 463	15141	10	73					
8			1	1									SI	SI	2	NO	NO									
9			1	1									SI	SI		SI	SI									
10			1	1									SI	SI		SI	SI									
11			1	1									SI	SI		SI	SI									
12			1	1									SI	SI		SI	SI									
13			1	1									SI	SI		SI	SI									
14			1	1									SI	SI		SI	SI									
15			1	1									SI	SI		SI	SI									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04/09/2025
 Número Ficha:
 Año:
 Localidad:
 Proyecto:
 Código Unidad Operativa:

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

 1. Tema del taller y/o curso: Pacto Corresponsabilidad
 2. Subtema del taller y/o curso: Socialización Familia
 3. Nombre del taller y/o curso: Pacto Corresponsabilidad.
 4. Código del taller y/o curso:
 5. Número de Sesión:
 6. Fecha de inicio: 04/09/2025
 7. Fecha de finalización: 04/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

 1. Nombre del instructor / responsable: Jennifer Tatiana Calderon Parra
 2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... [1] Cédula de extranjería... [2]
 3. Número de documento de identidad: 1031130719

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 ÉTNICO	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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M		N	O	P	Q	R	S		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO 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			Nivel	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUDADOR(A) NIÑO O ADOLESCENTE									PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE									
																		Años aprobados								
1	1	1014249314	1 Chaparro 2 Monroy	1 Hacerly 2 Estefanía	18	11	93	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1013030726	15141	10	30	Florencia Bernal	Cle 68 A # 91-17	Maria L.
2	1	1014217785	1 Jimenez 2 Florez	1 Ruby 2 Patricia	07	05	90	2	2	1	3	6	SI	SI		19	SI	SI	3	1014317232	15141	10	30	Florencia Bernal	Cle 68 A # 91-17	Patricia
3	1	1006894592	1 Palmezano 2 Brito	1 Ana 2 Milena	07	11	78	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1014317374	15141	10	30	Florencia Bernal	Cle 68 A # 91-17	Ana Milena
4	1	1114206062	1 Alehortua 2 Rios	1 Angie 2 Tatiana	30	11	01	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1014317427	15141	10	30	Florencia Bernal	Cle 68 A # 91-17	Angie Pios
5	21	6530951	1 Perdomo 2 Telleria	1 Yojanny 2 Gregoria	12	10	04	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1033833009	15141	10	30	Florencia Bernal	Cle 68 A # 91-17	Yojanny Perdomo
6		1005740923	1 Diaz 2 Peña	1 Angela	5	05	85	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1105301058	15141	10	30	Florencia Bernal	Cle 68 A # 91-17	Angela Peña

 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 12023015020 - 24/05/2023 Página: 2 de 2
--	---	---

(Continúa) 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 DE 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	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DE NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO						
7	21	5911144	1 Zamora	2 Donaire	1 Yennifer	2 Desirée	15	09	96	22	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1019162364	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 64 N #90-61	Yennifer Zamora	
8	1	11028613 61	1 Mejía	2 Rocha	1 Yessica	2 Paola	17	07	94	22	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1016091610	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68 N #91-17	Jessica Mejía	
9	1	26162875	1 Dorica	2 Zuñiga	1 Neyla	2 Rosa	16	06	81	22	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	101431718	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68 N #91-17	Neyla Dorica	
10	1	1026580724	1 Puente	2 Valencia	1 Jaidy	2 Johana	19	10	94	22	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1014317420	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68 N #91-17	Jaidy P	
11	1	1011264618	1 Pineda	2 Higuera	1 Carol	2 Dayana	27	02	09	22	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1011264613	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68 N #91-17	Carol Pineda	
12			1		1									SI	SI		SI	SI							Florida Blanca		
			2		2									NO	NO		NO	NO							Florida Blanca		
13			1		1									SI	SI		SI	SI							Florida Blanca		
			2		2									NO	NO		NO	NO							Florida Blanca		
14			1		1									SI	SI		SI	SI							Florida Blanca		
			2		2									NO	NO		NO	NO							Florida Blanca		
15			1		1									SI	SI		SI	SI							Florida Blanca		
			2		2									NO	NO		NO	NO							Florida Blanca		

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MUNICIPIO DE BOGOTÁ	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:

04092025

Número Ficha:

Año: Localidad: Proyecto: Código Unidad Operativa:

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

1. Tema del taller y/o curso: Pacto Corresponsabilidad	2. Subtema del taller y/o curso: Socialización Familias	3. Nombre del taller y/o curso: Pacto Corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: 04092025	7. Fecha de finalización: 04092025
---	--	---	---------------------------------	----------------------	---------------------------------	---------------------------------------

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Jennifer Tatiana Caberon Parra	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	3. Número de documento de identidad: 1031130719
---	--	--

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

Nº	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIA O CUIDADOR(A) MENOR DE ADOLESCENTE								PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NINA, NIÑO O ADOLESCENTE									
																	Años aprobados								
1	L	106335012	1 Bailestero 2 Navano	1 Jennifer 2	28	3	03	2	2	1	6	6	SI	SI	8	SI	SI	3	15141	10	30	Florida	Calle 68A #41-17	Jennifer Bell	
2	L	104298930	1 Reyes 2 Trujillo	1 Geraldine 2	11	7	70	2	2	1	16	6	SI	SI	8	SI	SI	3	104317191	15141	10	30	Florida	Calle 68A #41-17	Geraldine
3	3	CD 584206	1 Key 2 Mora	1 Vaneso 2	7	4	98	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	114483022	15141	10	30	Florida	Calle 68A #41-17	Keythrona
4	1	119511557	1 Espeso 2 Esmeral	1 Yina 2	9	1	01	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	104317612	15141	10	30	Florida	Calle 68A #41-17	Yina Espeso
5	L	1020747471	1 Biler 2 Inuma	1 Luz 2 Henry	8	9	89	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1014317572	15141	10	30	Florida	Calle 68A #41-17	Luz Henry
6	1	1069433749	1 Enciso 2 Camelo	1 Luz 2 Mariano	22	8	91	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1010550485	15141	10	30	Florida	Calle 68A #41-17	Mariano E

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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

(Continúa) 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 SIRBS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIA O CUIDADOR(A) NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO						
7	1	79730575	1 Reina	1 Fabian	1	7	77	1	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	106792654	15141	10	30	Florida	Cl 60A #91-17	[Firma]	
8	1	CD 10543720	2 Mantilla	2 Jacob	4	10	98	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1014317464	15141	10	30	Florida	Cl 60A #91-17	[Firma]
9	1	CD 10547474	1 Rodriguez	1 Katherine	13	5	96	2	2	1	3	6	SI	SI	12	SI	SI	3	1014317542	15141	10	30	Florida	Cl 60A #91-17	[Firma]
10			2 Salazar	2 Cristina									NO	NO	3	NO	NO								
11			1 Romero	1 Estefani									SI	SI		SI	SI								
12			2 Leigu	2 Drosana									NO	NO		NO	NO								
13			1	1									SI	SI		SI	SI								
14			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: _____ Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ Firma Servidor-a Público-a: _____	DIGITACIÓN EN SIRBE: Nombre: _____ Firma: _____
---	---

D D M M A A A A

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

Fecha de diligenciamiento:

0	4	0	9	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Número Ficha:

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: Acto Corresponsabilidad	2. Subtema del taller y/o curso: Socialización Familiar	3. Nombre del taller y/o curso: Acto Corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: 04 09 2025	7. Fecha de finalización: 04 09 2025
--	--	--	---------------------------------	----------------------	-----------------------------------	---

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Jennifer Tatiana Calderon Panga	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Cédula de extranjería... ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐	3. Número de documento de identidad: 1031130719
--	--	--

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 ÉTNICO	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. 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. No informa 5. Separado-a/Divorciado-a 6. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40. psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro parente 12. Otro no parente

Nº	A		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 SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE		
	Tipo	Número			En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre									Día	Mes	Año	Nivel							Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) ADOLESCENTE
1	1	1030597609	1 Ortiz	1 Lina	13	06	1991	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1030597609	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
			2 yate	2 maria	13	06	1991	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1030597609	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
2	1	1143442411	1 Flany	1 Silva	18	05	1993	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1044636405	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
			2 Jihan	2 alvarez	18	05	1993	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1044636405	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
3	1	1120745925	1 Castro	1 Yamadys	03	01	1992	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1141732054	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
			2 sayant	2 Leonar	03	01	1992	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1141732054	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
4	1	80213647	1 Gonzalez	1 Alejandro	13	12	1982	1	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1016912362	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
			2 Garcia	2	13	12	1982	1	1	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1016912362	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
5	1	1026576221	1 Carrero	1 Jesús	10	05	1993	1	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	10174318129	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
			2 Giraldo	2 David	10	05	1993	1	1	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	10174318129	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
6	27	6287230	1 Rivero	1 Genesis	25	06	1996	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1014317325	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6
			2 Aranguren	2 maibelyn.	25	06	1996	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1014317325	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68a	91-17	David 6

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 12023015020 - 24/05/2023
			Página: 2 de 2

(Continúa) 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 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	Actualmente estudia?	FAMILIA O CUIDADOR(A) MENOR DE ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1068874740	1	Miranda	1	Keila	24	04	2003	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	10446264	75141	10	30	Florida	El Centro	Cl 68a 91-77	Keila
			2	Martinez	2										NO	NO	6	NO	NO									
8	21	5046894	1	Molero	1	Anarith	10	03	1996	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	101438283	75141	10	30	Florida	El Centro	Cl 68a 91-77	
			2	Molero	2	Josefina									NO	NO	6	NO	NO									
9	1	1014224580	1	Pomero	1	Yury	29	05	1991	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	120147665	75141	10	30	Florida	El Centro	Cl 68a 91-77	Yury Carlos Pomero
			2	Acuña	2	andrea									NO	NO	6	NO	NO									
10	1	1116579315	1	Muñoz	1	Juliana	03	09	1996	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1014318093	75141	10	30	Florida	El Centro	Cl 68a 91-77	Juliana Muñoz
			2	maecha	2	Alejandra									NO	NO	6	NO	NO									
11	1	1049618427	1	Rodriguez	1	Astrid	18	10	1989	2	2	1	3	6	SI	SI	12	SI	SI	3								
			2	Ruiz	2	Juliana									NO	NO	5	NO	NO									
12	1	1234792199	1	Molina	1	Maira	11	03	1986	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	10236844	75141	10	30	Florida	El Centro	Cl 68a 91-77	Maira Molina
			2	Caranel	2	Rosa									NO	NO	6	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 diligenció: _____		Nombre: _____	
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____		D D M M A A A A	
Firma Servidor-a Público-a: _____		Firma: _____	

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 0 4 0 9 2 0 2 5 </div>	Número Ficha:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> </div>	Año	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> </div>	Localidad	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> </div>	Proyecto	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> </div>	Código Unidad Operativa	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> </div>
----------------------------	--	---------------	--	-----	--	-----------	--	----------	--	-------------------------	--

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:
Pacto Corresponsabilidad	Socialización familia	Pacto Corresponsabilidad			0 4 0 9 2 0 2 5	0 4 0 9 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:
Jennifer Tatiana Caldersen Parra	Cédula de ciudadanía... ☒ X Cédula de extranjería... ☐	1031130719

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 ÉTNICO	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. 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. Raíz 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		B. APELLIDOS	C. NOMBRES	D. FECHA DE NACIMIENTO			E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	L. ESTUDIOS ALCANZADOS			M. RELACIÓN CON SERVICIO			N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								Nivel	Actualmente estudia?	FAMILIA O CUIDADORA (A) NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE							
																				Años aprobados						
1	8	CD. 10548570	1 Vargas 2 Vargas	1 Heber 2 Rafael	06	10	99	1	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	CD. 10548567	15141	10	30	Florida Blanca	General 45-43	Rafael Vargas	
2	1	52621789	1 Acevedo 2	1 Sandra 2 Patricia	11	02	70	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	6	1141140682	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 67H 87-26	Sandra Acevedo	
3	1	1065648045	1 payares 2 Mendoza	1 Maria 2 Alejandra	01	01	93	2	2	1	1	6	SI	SI	18	SI	SI	3	1067643218	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 67H 87-26	Maria Alejandra	
4	1	1082963849	1 Cervantes 2 Noguera	1 Maria 2 Fernanda	05	01	06	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1083064397	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 67H 87-26	Fernanda Noguera	
5	1	1001118636	1 Beravides 2 Jimenez	1 Angela 2 Maria	14	07	03	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1082417333	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 67H 87-26	Angela Jimenez	
6	21	1260772	1 Lebezma 2 Toucar	1 Rosalinda 2 Crismarell	25	01	60	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1112070144	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 67H 87-26	Rosalinda Lebezma	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 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	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	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUDADOR(A) NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO							NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
			Años aprobados																									
7	1	43912026	1	Marrigue	1	Katellia	22	10	81	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1141720639	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 69 # 68A	Catalina K.	
8	1	36678683	1	García	1	Shilary	23	09	89	2	2	1	1	6	SI	SI	18	SI	X	3	1014316285	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68 # 89-71	Shilary	
9	1	70129725	1	Canillo	1	Mania	29	10	56	1	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1014316087	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 69 A-43	Mania	
			2	Daque	2	pedro									NO	NO	2	NO	X									
10	1	1051336123	1	Santos	1	Mania	03	02	87	1	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1141146614	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 69 A-43	John	
			2	Chavero	2	John									NO	NO	6	NO	X									
11	1	1019143593	1	Moreno	1	Edison	08	10	98	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1019850386	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 69 B-18-1A	Edison	
			2	Lopez	2	Edison									NO	NO	6	NO	X									
12	1	52983826	1	Romero	1	Mania	08	10	98	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1019850386	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 69 A-13	Mania	
			2	Cuervo	2	Mania									NO	NO	6	NO	X									
13	1	1019147376	1	Briceno	1	Jenny	18	01	84	2	2	1	1	6	SI	SI	18	SI	X	3	1141726017	15141	10	74	Muñoz	Calle 68 B-13-112 A-70	Jenny	
			2	Morales	2	Jenny									NO	NO	2	NO	X									
14	1	1019147376	1	Vergara	1	Yessica	12	02	99	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1016971124	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 69 # 69-25	Yessica	
			2	Rodriguez	2	Yessica									NO	NO	6	NO	X									
15	1	1014221743	1	Sandoval	1	Lauro	06	05	91	2	2	1	3	6	SI	SI	18	SI	X	3	1243761836	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 69 A-34	Lauro	
			2	Castañeda	2	Marcela									NO	NO	2	NO	X									
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: _____ Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ Firma Servidor-a Público-a: _____	DIGITACIÓN EN SIRBE: Nombre: _____ Firma: _____
---	---

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">04092025</div>	Número Ficha:	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> </div> </div>	Año	Localidad	Proyecto	Código Unidad Operativa
----------------------------	---	---------------	--	-----	-----------	----------	-------------------------

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:						
1. Tema del taller y/o curso: Pacto corresponsabilidad	2. Subtema del taller y/o curso: Socialización a Familias	3. Nombre del taller y/o curso: Pacto corresponsabilidad	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">04092025</div>	7. Fecha de finalización: <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">04092025</div>

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:		
1. Nombre del instructor / responsable: Jennifer Tatiana Calderon Parra	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	3. Número de documento de identidad: 1031130719

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Líderes 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 ÉTNICO	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 sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32. Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40. psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico	21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno
								3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B		C		D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA 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	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO-A O ADOLESCENTE								
			Años aprobados	Parentesco	Número de documento NIA, NINO O ADOLESCENTE																						
1	1	1015396320	1 Espinosa	2 Siqui	29	09	04	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	101549453		10	30	Florida Blanca	Km 930 H69459	Sofia Tigre		
2	1	1010061375	1 Cohen	2 Acosta	23	03	98	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	123392333		10	30	Florida Blanca	Km 69 H6643	Jennifer Cohen		
3	13	152322679	1 Molina	2 Araque	02	03	99	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	101431627		10	30	Florida Blanca	Km 689 9054	Almaraz Molina		
4	8	558573	1 Pineda	2 Medina	28	11	03	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	SI	3	0558571		10	30	Florida Blanca	Km 98 H6835	Anyimar Pineda		
5	21	1255673	1 Vargas	2 Toro	22	09	98	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1014316676		10	30	Florida Blanca	Km 98 H68	Eva Vargas		
6	1	1016068224	1 Castano	2 Rodriguez	25	09	91	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1016971280		10	30	Florida Blanca	Km 689 H9330	Vanesa Castano		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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

(Continúa) 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			NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAS O CUASIFAMILIAS QUE COMPARTEN EL SERVICIO									ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE								
7	1	102343932	1 Gomez	1 Diana	18	06	93	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				10	30	Florida Blanca	Kra 86 H 66 A 10	Diana Gomez
			2 Gomez	2 Diana									NO	NO		6	NO	NO	3	1031559						
8	21	4703893	1 Marquez	1 Albany	05	09	89	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				10	30	Florida Blanca	Cil 68 A 91 B 89	Albany M
			2 Marquez	2 Esmeralda									NO	NO		6	NO	NO	3	1023969						
9	21	5173579	1 Duran	1 Cristina	09	11	03	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				10	30	Florida Blanca	Kra 101 H 71 C 24	Cristina Duran
			2 Rojas	2 Nohemi									NO	NO		6	NO	NO	3	1206222						
10	1	106796189	1 Castro	1 Norey	01	09	90	2	2	1	5	6	SI	SI		8	SI	SI				10	30	Florida Blanca	Cil 68 A 87 B 69	Norey Castro
			2 Vega	2 Norey									NO	NO		4	NO	NO	3	1014317						
11	1	1030613036	1 Gomez	1 Nailbeth	20	07	05	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				10	30	Florida Blanca	Cil 70 A 90 B 35	Nailbeth Gomez
			2 Jarama	2 Tahiana									NO	NO		6	NO	NO	3	158470						
12	1	1030613036	1 Pardo	1 Jessica	21	07	92	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI				10	30	Florida Blanca	Cil 68 A 90 B 17	Jessica Pardo
			2 Yano	2 Yuch									NO	NO		5	NO	NO	3	101267453						
13	1	1081913731	1 Leidis	1 Beltica	01	12	85	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				10	30	Florida Blanca	Kra 87 A H 81 A 24	Leidis Beltica
			2	2 Montana									NO	NO		6	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: _____ Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ Firma Servidor-a Público-a: _____	DIGITACIÓN EN SIRBE: Nombre: _____ Firma: _____
---	---

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 de 2

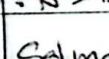
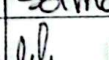
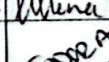
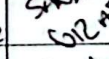
Fecha de diligenciamiento:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 0 4 0 9 2 0 2 5 </div>	Número Ficha:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 </div>	Año	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 </div>	Localidad	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 </div>	Proyecto	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 </div>	Código Unidad Operativa	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 </div>
----------------------------	--	---------------	--	-----	--	-----------	--	----------	--	-------------------------	--

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:
Pacto corresponsabilidad	Socialización a Familias	Pacto corresponsabilidad			0 4 0 9 2 0 2 5	0 4 0 9 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:
Jenifer Tatiana Calderon Parra	Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	1.031.130.714

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 ÉTNICO	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. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica 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 6. Sordoceguera 36. Múltiple 40. psicosocial 38. Traslorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico	21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a	9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B		C		D		E	F	G	H	I	J	K	L		M		N	O	P	Q	R	S	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	TIPO								ESTUDIOS ALCANZADOS	RELACION CON SERVICIO									
	Tipo	Número			Día	Mes												Año	NIVEL							Actualmente estudia?
			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																				FIRMA DEL ASISTENTE		
1	8	CD 585781	1 Almeida	1 Laurianis	08	08	95	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	585740	15141	Engelina	30	Florida	C1168A 91-27		
			2 Pacero	2 Del valle	08	08	95	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	585740	15141	Engelina	30	Florida	C1168A 91-27		
2	1	77330575	1 Reina	1 Fabian	01	07	77	1	1	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1016771598	15141	Engelina	30	Florida	C1192 #729-20		
			2 Mantilla	2 Jacob	01	07	77	1	1	1	1	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1016771598	15141	Engelina	30	Florida	C1192 #729-20		
3	8	CD 586478	1 Brito	1 Solmaris	11	12	02	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	585016	15141	Engelina	30	Florida	C1168 #92-67		
			2 sparez	2 Del carmen	11	12	02	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	585016	15141	Engelina	30	Florida	C1168 #92-67		
4	1	1023905820	1 Moreno	1 Ulrich	28	02	91	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1016971481	15141	Engelina	30	Florida	C1170 F91a-42		
			2 Capitulo	2 Marcela	28	02	91	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1016971481	15141	Engelina	30	Florida	C1170 F91a-42		
5	1	1019126440	1 Iizarozo	1 Sandra	10	12	96	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	124376108	15141	Engelina	30	Florida	C11127 #92b-72		
			2 Vargas	1 Liliana	10	12	96	2	2	1	1	6	NO	NO	6	NO	NO	3	124376108	15141	Engelina	30	Florida	C11127 #92b-72		
6	1	1019143593	1 Cuervo	1 Maira	06	10	98	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1233724589	15141	Engelina	30	Florida	C1168A #91-17		
			2 Romero	2 Paula	06	10	98	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1233724589	15141	Engelina	30	Florida	C1168A #91-17		

 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
---	---	---

(Continúa) 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	Actualmente estudia?	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO								
7	1	1063947128	1	LOPEZ	1	Dalila	24	03	03	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	123321209	15141	Engelina	30	Florida	Cll 68A #67-69	Dalila Lopez	
			2	Ledesma	2	marcela	09	02	07	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1062604910	15141	Engelina	30	Florida	Cll 68A #91-27	Katty de
8	1	1007345637	1	MONTALVO	1	Katty	09	02	07	2	2	1	3	6	NO	NO	8	SI	SI	3	1062604910	15141	Engelina	30	Florida	Cll 68A #91-27	Katty de
			2	Alvarez	2	Maria	01	01	99	2	2	1	1	6	NO	NO	18	SI	SI	3	1233704369	15141	Engelina	30	Florida	Cll 76Bis #68-63	Leidy
9	1	1014302635	1	Quemba	1	Tineth	01	01	99	2	2	1	1	6	NO	NO	7	SI	SI	3	1024474349	15141	Engelina	30	Florida	Cll 94 #68A-45	Leidy
			2	Rodriguez	2	Stephania	08	11	93	2	2	1	1	6	NO	NO	5	NO	NO	3	1016971495	15141	Engelina	30	Florida	Cll 64D #103-11	Identidad
10	1	1082975567	1	Ariaza	1	Jessica	08	10	99	2	2	1	1	6	NO	NO	8	SI	SI	3	1016971495	15141	Engelina	30	Florida	Cll 64D #103-11	Identidad
			2	Mancilla	2	Johana	18	10	01	2	2	2	1	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1033831229	15141	Engelina	30	Florida	Cll 69A #91-24	Raudelys
11	1	1100403817	1	Meja	1	Valentina										8	SI	SI									
			2	Arieta	2													6	NO	NO							
12	8	PPT 6461027	1	Gerra	1	Raudelys										8	SI	SI									
			2	Chirinos	2	Irismar												6	NO	NO							
13			1		1												SI	SI									
			2		2														NO	NO							
14			1		1												SI	SI									
			2		2														NO	NO							
15			1		1												SI	SI									
			2		2														NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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