	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: 01/12/2025 Número de ficha: 20 (Año) 25 (Localidad) 19 (Proyecto) 774 (Código Unidad Operativa) 12 1640

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 39 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		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N						O	P					
	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	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION - FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	08	05	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	DD 01 MM 12 AA 25	1	Melissa			
2	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4	DD 01 MM 12 AA 25	1	Laura V Cruz			
3	1	1.007.707 775	1 Suy 2 Calderon	1 Kateren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.024.619 038	06	05	2024	3	4	DD 01 MM 12 AA 25	1	Kateren Suy			
4	1	1.082.778 064	1 Anacona 2 Quisubani	1 Oyesmid 2	24	01	1944	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.245.082 936	23	10	2024	3	4	DD 01 MM 12 AA 25	1	Oyesmid Anacona			
5	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4	DD 02 MM 02 AA 25	1	Orel 554			
6	1	1.007.707 775	1 Suy 2 Calderon	1 Kateren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.024.619 038	06	05	2024	3	4	DD 02 MM 02 AA 25	1	Kateren Suy			
7	1	1.009.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.033.835 935	21	06	2024	3	4	DD 02 MM 02 AA 25	1	Erica Martin			

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N								O	P					
	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?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO REGRESA ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1.000.792 470	1 Cardona 2 Villamarin	1 Yenly 2 Lizeth	21	02	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1.024.618 954	16	04	2024	3	4	DD 02	MM 12	AA 25	1				
9	1	1000-792 470	1 Cardona 2 Villamarin	1 Yenly 2 Lizeth	21	02	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1.024.618 954	16	04	2024	3	4	DD 03	MM 12	AA 25	1				
10	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	01	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4	DD 03	MM 12	AA 25	1				
11	1	1.007.707 735	1 Soy 2 Calderon	1 Kateren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1.024.619 038	06	05	2024	3	4	DD 03	MM 12	AA 25	1				
12	1	1.082.778 064	1 Arocha 2 Quiroboni	1 Ofesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1.245.082 936	23	10	2024	3	4	DD 03	MM 12	AA 25	1				
13	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033835 935	21	06	2024	3	4	DD 04	MM 12	AA 25	1				
14	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	04	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1.206.230 .413	05	06	2024	3	4	DD 04	MM 12	AA 25	1				
15	1	1.082.778 064	1 Arocha 2 Quiroboni	1 Ofesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1.245.082 936	23	10	2024	3	4	DD 04	MM 12	AA 25	1				
16	1	1.122.126 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1.033.826 132	16	08	2024	3	4	DD 04	MM 12	AA 25	1				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leidi Laura Hernandez Jerez	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Patricia Morales Martinez	
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